

**Relatório Anual de Gestão 2024**  
**Unidade Pernambucana de Atenção Especializada**  
**Ministro Fernando Lyra**



**Caruaru – PE**

## **Monitoramento do Contrato de Gestão**

**Período de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2024**

## Sumário

1. Apresentação .....	05
2. Introdução .....	05
2.1. Apresentação do Hospital de Câncer de Pernambuco .....	05
2.2. Unidade Pernambucana de Atenção Especializada (UPAE) .....	06
2. Indicadores/Metas de monitoramento .....	07
3.1. Metas de Produção .....	07
3.2. Indicadores de Qualidade .....	08
4. Desempenho Assistencial .....	08
4.1. Indicadores de Produção .....	08
4.2. Atendimento Ambulatorial Médico .....	08
4.3. Atendimento Ambulatorial Multidisciplinar .....	09
4.4. Atendimento Ambulatorial de Sessões de Reabilitação .....	10
4.5 Cirurgias Ambulatoriais .....	12
5. Apoio Diagnostico .....	13
6. Atenção ao Usuário .....	16
6.1. Pesquisa de Satisfação .....	16
6.2. Resolução de Queixas .....	16
6.3. Sistema Ouvidor SUS .....	17
6.4. Ligações .....	17
6.5. Caixas de Sugestão .....	18
7. Controle de Origem do Paciente .....	19
8. Gerenciamento Clínico .....	20
8.1. Perda Primária .....	20
8.2. Taxa de Absenteísmo .....	21
8.3. Taxa de Acompanhamento de Cirurgias .....	22
8.4. Índice de Retorno .....	23

9. Matriciamento .....	24
10. Comissões .....	27
11. SESMET .....	27
11.1. Histórico de Acidentes .....	27
11.2. Dispensação de EPI .....	28
11.3 Exames Médicos Ocupacionais .....	29
12. NEP .....	29
12.1. Avaliação dos Indicadores .....	30
13. SCIRAS .....	32
14. Programas .....	34
15. Conclusão .....	52

## 1. Apresentação

O presente relatório apresenta os resultados obtidos na execução do Contrato de gestão nº 003/2018, referente ao período que compreende 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2024. Contrato este, assinado e celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde - Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer - SPCC, da Unidade de Atenção Especializada Ministro Fernando Lyra - UPAE Caruaru, havendo posteriormente renovações com inserções de aditivos do contrato.

O Relatório de Gestão é um instrumento de monitoramento que contempla os aspectos qualitativos e quantitativos, além da análise acerca do processo geral de desenvolvimento das ações pela unidade, registrando os avanços, as dificuldades e os desafios observados.

O relatório anual foi realizado a partir do acompanhamento das atividades assistenciais executadas na unidade, por meio de visitas sistemáticas e acompanhamento do relatório gerencial mensal, objetivando a verificação do cumprimento das metas contratadas.

## 2. Introdução

### 2.1. Apresentação do Hospital de Câncer de Pernambuco

A Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer (SPCC), que já mantinha o Hospital do Câncer de Pernambuco - HCP, expandiu a sua atuação em 2014 e se qualificou junto ao Governo do Estado de Pernambuco como Organização Social de Saúde (OSS), dando origem ao HCP Gestão.

O Hospital de Câncer de Pernambuco, hospital matriz da OSS, é uma instituição de saúde sem fins lucrativos, beneficente, filantrópica e de assistência social há 80 anos, reconhecido como Sociedade Civil de Utilidade Pública Federal pelo Decreto nº 67.087, de 20 de agosto de 1970.

O HCP é referência Norte e Nordeste atuando nas áreas de diagnóstico, tratamento, assistência, ensino e pesquisa em oncologia, sendo uma instituição de largos serviços prestados à população Pernambucana, tanto na capital como do interior do

Estado, especificamente no segmento oncológico ao público do SUS. O Hospital de Câncer de Pernambuco atua para atingir todos os objetivos que lhes foram conferidos, com qualidade atestada dentro dos princípios da filantropia.

Além disso, a SPCC – HCP Gestão administra:

UPAE's de Arcoverde - Deputado Áureo Howard Bradley, no sertão do Estado;

UPAE Belo Jardim - Padre Assis Neves;

UPAE Caruaru – Ministro Fernando Lyra no Agreste;

UPAE do Bairro do Arruda, no Recife - Deputado Antônio Luiz Filho;

Hospital da Mulher do Recife Dra. Maria Mercês Pontes Cunha;

UPA 24 horas em Igarassu – Honorata de Queiroz Galvão;

UPAE Palmares – Dom Acácio Rodrigues;

Hospital São Sebastião em Caruaru, Agreste do Estado.

## **2.2. Unidade Pernambucana de Atenção Especializada (UPAE)**

A Secretaria Estadual de Saúde - SES celebrou Contrato de Gestão N°003/2018 com a Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer, qualificada como Organização Social, para gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde.

A Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer assumiu em 22 de outubro de 2018 a Gerência da Unidade Pernambucana de Atenção Especializada Ministro Fernando Lyra em Caruaru-PE, que tem por finalidade, promover assistência através da realização de consultas médicas e não médicas, exames laboratoriais, procedimentos cirúrgicos de baixa e média complexidade e apoio diagnóstico. Visando contribuir com a resolutividade e integralidade no que tange a saúde de parte da população inserida na região da IV GERES. Os atendimentos dessa unidade acontecem de segunda a sexta-feira das 7h às 17h.

A região de Saúde onde está localizado a UPAE Ministro Fernando Lyra – doravante chamada de UPAE - Caruaru, no Agreste Pernambucano, com endereço na Rua José Marques Fontes, S/N – Bairro Indianópolis – CEP.: 55.026-675 – Caruaru – Pernambuco, atende a demanda de 32 municípios (Agrestina, Alagoinha, Altinho, Barra de Guabiraba, Belo Jardim, Bezerros, Bonito, Brejo da Madre de Deus, Cachoeirinha, Camocim de São Félix, Caruaru, Cupira, Frei Miguelinho, Gravatá, Ibirajuba, Jataúba, Jurema, Panelas, Pesqueira, Poção, Riacho das Almas, Sairé, Sanharó, Santa Cruz do

Capibaribe, Santa Maria do Cambucá, São Bento do Una, São Caetano, São Joaquim do Monte, Tacaimbó, Taquaritinga do Norte, Toritama e Vertentes) onde os pacientes são regulados pela IV GERES, totalizando uma população de aproximadamente 1.324.382 mil habitantes (Portal saúde.pe.gov.br).

Abaixo segue mapa da área que a IV Regional de Saúde abrange e seus municípios:

### IV REGIÃO DE SAÚDE/CARUARU



A UPAE – Caruaru está localizada em um terreno de 10.883,48 m<sup>2</sup> com 3.873,75 m<sup>2</sup> de área construída. É formada por três grandes áreas (blocos) e dois pavimentos (andares) sendo assim distribuída:

Ambulatório composto por: 19 consultórios, sala de curativo, triagem e realização de exames oftalmológicos, sala de coleta laboratorial e SAME;

Centro de Diagnóstico por Imagem (CDI) composto por: 15 salas para realização de exames de imagens/diagnóstico e o centro de reabilitação;

E a área destinada ao Centro Cirúrgico composto por: 03 salas de média cirurgia e 01 de pequena cirurgia, 04 leitos de recuperação pós-anestésica, central de material e esterilização (CME) e uma ala de enfermaria com 24 leitos de hospital/dia.

Quanto aos dois pavimentos, no térreo funciona toda a área assistencial e setores de apoio e no pavimento superior as coordenações de áreas.

### 3. Indicadores/metras de Monitoramento

#### 3.1 Metras de Produção

A meta mensal de atendimento da UPAE Caruaru estipulada entre as partes conforme contrato de gestão é de:

**6.676** atendimentos ambulatoriais médicos;

**3.157** atendimento ambulatorial multidisciplinar;

**2.518** atendimentos ambulatorial de reabilitação

**300** cirurgias em regime de hospital/dia.

### 3.2 Indicadores de Qualidade

Os indicadores de qualidade são valorados em **10%** da parte variável do recurso repassado à UPAE Caruaru, dos quais **20%** correspondem à Atenção ao Usuário, **40%** a qualidade da informação e **40%** ao Gerenciamento Clínico.

## 4. Desempenho Assistencial

### 4.1. Indicadores de Produção

Esta análise está direcionada para cada serviço desenvolvido na UPAE Caruaru. Atendimento ambulatorial médico, atendimento ambulatorial multidisciplinar, sessões de reabilitação e cirurgias ambulatoriais em regime de hospital/dia (cirurgia maior e cirurgia menor).

### 4.2. Atendimento Ambulatorial Médico

Durante o ano de 2024 (período de 01/01/2024 a 31/12/2024) foram **ofertadas** um total de **81.791 consultas** de especialidades médicas que corresponde a **102,09%** do total anual previsto pela meta do contrato de gestão que seria **80.112 consultas**.

A UPAE Caruaru **executou 62.974 consultas médicas** que corresponde a **78,6%** da meta do contrato de gestão com as especialidades de: Alergologia, Anestesiologia, Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Hematologia, Infectologia, Mastologia, Nefrologia, Neurologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Coloproctologia, Reumatologia e Urologia.

Importante salientar que ainda fazem parte do corpo clínico: radiologistas, ultrassonografistas e endoscopistas.

No que se refere ao Indicador de **Ofertada X Agendada** podemos analisar que foi agendado **95,38%** do número total disponibilizado pela unidade.

Quando analisamos a quantidade **Agendada X Executada** em relação aos atendimentos ambulatoriais médico, percebe-se que foram cumpridos **80,71%**.

A meta será avaliada pelo total de consultas realizadas nesta modalidade, independentemente da sua tipologia (**Tabela 01**).

**Tabela 01:**

CONSULTAS MÉDICAS -2024						
MESES	CONTRATADO	OFERTADO	AGENDADO	REALIZADO	% OFERTADO	% REALIZADO
JAN/24	6676	6977	6727	5319	104,50%	79,67%
FEV/24	6676	6748	6441	5123	101,07%	76,73%
MAR/24	6676	6710	6116	4982	100,50%	74,62%
ABR/24	6676	7055	6688	5303	105,67%	79,43%
MAI/24	6676	6954	6581	5545	104,16%	83,05%
JUN/24	6676	5568	5366	4441	85,40%	66,52%
JUL/24	6676	6599	6341	5209	98,84%	78,02%
AGO/24	6676	6888	6641	5440	103,17%	81,48%
SET/24	6676	7014	6722	5406	105,00%	80,97%
OUT/24	6676	7821	7488	5753	117,15%	86,17%
NOV/24	6676	6482	6269	5217	97,09%	78,14%
DEZ/24	6676	6975	6639	5236	104,47%	78,43%
<b>ACUMULADO</b>	<b>80112</b>	<b>81.791</b>	<b>78.019</b>	<b>62.974</b>	<b>102,09%</b>	<b>78,60%</b>

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

### 4.3. Atendimento Ambulatorial Multidisciplinar

Durante o ano de 2024 (período de 01/01/2024 a 31/12/2024) foram **ofertadas** um total de **39.055** consultas de profissionais multidisciplinares, que corresponde a **103,09%** do total anual previsto pela meta do contrato de gestão que seria **37884** consultas.

A UPAE Caruaru **executou 35.960 consultas multidisciplinares** que corresponde a **94,92%** da meta do contrato de gestão com os profissionais de: Enfermagem, Psicologia, Nutrição, Fonoaudiologia, Serviço Social, Fisioterapia, Farmácia e Terapeuta Ocupacional. (**Tabela 02**).

No que se refere ao Indicador de Meta **Ofertada X Agendada** podemos analisar que foi agendado **95,67%** do número total disponibilizado.

Quando analisamos a quantidade **Agendada X Executada** em relação aos atendimentos ambulatoriais multidisciplinar, percebe-se que foram cumpridos **96,23%**.

**Tabela 02:**

<b>CONSULTAS MULTIDISCIPLINARES – 2024</b>						
<b>MESES</b>	<b>CONTRATADO</b>	<b>OFERTADO</b>	<b>AGENDADO</b>	<b>REALIZADO</b>	<b>% OFERTADO</b>	<b>% REALIZADO</b>
JAN/24	3157	3273	3236	3155	103,67%	99,94%
FEV/24	3157	3336	3303	3169	105,66%	100,38%
MAR/24	3157	3470	3360	3244	109,91%	102,76%
ABR/24	3157	3309	3056	2919	104,81%	92,46%
MAI/24	3157	3158	2916	2789	100,03%	88,34%
JUN/24	3157	3147	2849	2751	99,68%	87,14%
JUL/24	3157	3200	3174	3062	101,36%	96,99%
AGO/24	3157	3381	3360	3190	107,09%	101,05%
SET/24	3157	3157	2926	2862	100%	90,66%
OUT/24	3157	3336	3263	3153	105,66%	99,87%
NOV/24	3157	3129	3073	2982	99,11%	94,46%
DEZ/24	3157	3159	2849	2684	100,06%	85,02%
<b>ACUMULADO</b>	<b>37.884</b>	<b>39.055</b>	<b>37.365</b>	<b>35.960</b>	<b>103,09%</b>	<b>94,92%</b>

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

#### **4.4. Atendimento Ambulatorial de Sessões de Reabilitação**

Durante o ano de 2024 (período de 01/01/2024 a 31/12/2024) foram **ofertadas** um total de **30.771 atendimentos de reabilitação**, com **execução de 28.534 sessões de reabilitação**, cumprindo a meta contratual em **94,43%**.

A avaliação do referido indicador foi realizada a partir da execução de sessões de reabilitação pelos profissionais: Fonoaudiologia, Fisioterapia e Terapia Ocupacional.

Já no que se refere ao Indicador de **Ofertado X Agendado** podemos analisar que foi agendado **95,48%** do número total disponibilizado.

Quando analisamos a quantidade **Agendada X Executada** em relação aos atendimentos ambulatoriais de reabilitação, percebe-se que foram cumpridos **97,11%**.

**Tabela 03:**

<b>SESSÕES DE REABILITAÇÃO – 2024</b>						
<b>Meses</b>	<b>Contratado</b>	<b>Ofertado</b>	<b>Agendado</b>	<b>Realizado</b>	<b>% Ofertado</b>	<b>% Realizado</b>
JAN/24	2518	2871	2871	2785	114,01%	110,60%
FEV/24	2518	2518	2349	2293	100%	91,06%
MAR/24	2518	2518	2418	2322	100%	92,22%
ABR/24	2518	2639	2392	2323	104,80%	92,26%
MAI/24	2518	2527	2523	2404	100,35%	95,47%
JUN/24	2518	2520	2322	2263	100,07%	89,87%
JUL/24	2518	2360	2360	2312	93,75%	91,82%
AGO/24	2518	2557	2483	2436	97,10%	96,74%
SET/24	2518	2554	2488	2415	101,42%	95,91%
OUT/24	2518	2664	2577	2514	105,79%	99,84%
NOV/24	2518	2525	2245	2193	100,27%	87,09%
DEZ/24	2518	2518	2355	2274	100%	90,31%
<b>ACUMULADO</b>	<b>30216</b>	<b>30.771</b>	<b>29.383</b>	<b>28.534</b>	<b>101,83%</b>	<b>94,43%</b>
Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV						

Os pacientes com microcefalia e outras síndromes neurológicas recebidos em nossa instituição com esse diagnóstico, são imediatamente encaminhados para nosso Serviço Social onde recebem a primeira consulta de profissionais multidisciplinares, após orientação aos responsáveis por este profissional, são encaminhados para a consulta com a fisioterapia, que avaliará as necessidades de reabilitação do usuário, encaminhando-o quando necessário para realização de sessões de reabilitação com Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional.

Destaca-se que há quadros clínicos que faz-se necessário a avaliação e seguimento de tratamento com as especialidades médicas de Oftalmologia e Otorrinolaringologia, sendo deste modo, também direcionados devidamente atendidos, conforme as suas necessidades. Oferecemos também acompanhamento psicológico para os responsáveis pelo acompanhamento dos pacientes com diagnóstico de microcefalia e outras síndromes neurológicas.

#### **4.5. Cirurgias Ambulatoriais**

Na análise do indicador de Cirurgias Ambulatoriais para o período de 01 de janeiro a 31 de dezembro/2024 a UPAE Caruaru ofertou **3.650** cirurgias e realizou **3344**

procedimentos cirúrgicos de pequeno e médio porte, atingindo **101,38%** de oferta de procedimentos cirúrgicos e **92,88%** da meta de gestão contratualizada para realização de cirurgias. (Tabela 04)

Tabela 04:

CIRURGIAS AMBULATORIAIS MENOR E MAIOR PORTE - 2024							
MESES	CONTRATADO	TIPO DE CIRURGIA	OFERTADO	AGENDADO	REALIZADO	% OFERTADO	% REALIZADO
JAN/24	300	C. Maior	74	74	65	125%	112,67%
		C. Menor	301	294	273		
FEV/24	300	C. Maior	55	55	46	96%	85,67%
		C. Menor	233	219	211		
MAR/24	300	C. Maior	32	32	30	56%	51,33%
		C. Menor	136	134	124		
ABR/24	300	C. Maior	80	80	78	122,66%	116%
		C. Menor	288	285	270		
MAI/24	300	C. Maior	65	58	53	92,66%	82,67%
		C. Menor	213	207	195		
JUN/24	300	C. Maior	53	53	50	58,66%	51,67%
		C. Menor	123	123	105		
JUL/24	300	C. Maior	74	74	67	119%	113%
		C. Menor	283	283	272		
AGO/24	300	C. Maior	39	39	35	100,33%	92,67%
		C. Menor	262	262	243		
SET/24	300	C. Maior	53	53	52	99%	90%
		C. Menor	244	244	218		
OUT/24	300	C. Maior	27	27	17	116%	105%
		C. Menor	321	321	298		
NOV/24	300	C. Maior	68	68	64	117%	110,33%
		C. Menor	283	283	267		
DEZ/24	300	C. Maior	70	70	62	114%	103,67%
		C. Menor	273	273	249		
<b>ACUMULADO 3600</b>			<b>3650</b>	<b>3611</b>	<b>3344</b>	<b>101,38%</b>	<b>92,88%</b>

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

No que se refere ao Indicador de **Ofertado X Agendado** podemos analisar que foi agendado **98,93%** do número total disponibilizado.

Quando analisamos a quantidade **Agendada X Executada** em relação aos atendimentos ambulatoriais de reabilitação, percebe-se que foram cumpridos **92,60%**.

Cirurgia Ambulatorial em regime de hospital dia são consideradas cirurgias ambulatoriais, os procedimentos cirúrgicos realizados em regime de hospital dia, com

ou sem a presença de anestesista. Cirurgia Maior ambulatorial é a cirurgia realizada mediante a participação de anestesista. Cirurgia Menor ambulatorial é a cirurgia sem a participação de anestesista, entretanto, podendo existir pequenos procedimentos com presença de anestesista quando requer sedação mediante doença de base, ex. pacientes neuroatípicos. **A meta será avaliada pelo total de cirurgias realizadas, independente do porte conforme estipulado no contrato de gestão vigente.**

A unidade continua cumprindo com os prazos de envio dos indicadores acompanhados no relatório mensal que são: Qualidade da informação, número de atendimento por categoria e de serviços realizados de cancelamento de cirurgias, preenchimento dos prontuários e tempo médio para entrega de exames.

Não menos relevante é importante ressaltar algumas dificuldades de manutenção da execução dos procedimentos do centro cirúrgico ao longo do ano como:

- Equipamentos médico cirúrgico que encontram-se obsoletos e/ou sem manutenção corretiva no mercado e impactam diretamente no desempenho das atividades como a falta de um facoemulsificador adequado que nos permitisse retomar as cirurgias de catarata e retina (ambos de médio porte), atualmente estamos direcionando nossos usuários para Garanhuns na maior parte do tempo, sobrecarregando o serviço, a necessidade de um microscópio que auxilia nestas cirurgias supracitadas, ele já se encontra com as lentes arranhadas e baixa visibilidade para que os cirurgiões tenham segurança na execução dos procedimentos e os carros de anestesia (05 unidades) todos apresentando falha operacional interna, afastados do uso por não apresentar segurança ao paciente. Estamos funcionando atualmente por esforços de empréstimo de equipamento de outra unidade e locação temporária, enquanto aguardamos a liberação do plano de investimento em tramitação.

- Houve também mudança de quadro funcional de cirurgião com desligamento de dois profissionais impactando em alguns meses com a meta trimestral, sendo recuperada assim que finalizado substituição.

E não menos importante, realizamos algumas extensões de novos procedimentos que foram iniciados neste ano de 2024, conforme necessidade apontada pela IV GERES. Conseguimos implementar no serviço da urologia: cirurgias de postectomia pediátrico e cirurgias de vasectomia.

Reiterando o nosso compromisso em ofertar um serviço mais digno e complementar aos usuários da unidade, neste ano corrente, fizemos 08 momentos de MUTIRÃO com disponibilização de consultas e exames decorrente de análise das filas de espera conforme descrito. Segue o executado:

Fevereiro - Dia 24/02/24:

- Total de consultas (**117**): cardiologia (65), endocrinologia (15), neurologia (25), oftalmologia (60), reumatologia (12).
- Total de Exames (**40**): endoscopia (12) e exames oftalmológicos (24).

Março – Dia 16/03/24:

- Total de consultas (32): Coloproctologia (20), reumatologia (12).
- Total de Exames (55): laboratoriais (15), e exames oftalmológicos (40).

Maió – 18/05/24:

- Total de consultas (**210**): endocrinologia (15), gastroenterologista (60), oftalmologia (60), otorrinolaringologia (60), reumatologia (15).
- Total de Exames (**37**): audiometria (15), ecocardiograma (22).

Junho – 08/06/24:

- Total de consultas (**52**): endocrinologia (12), oftalmologia (40).
- Total de Exames (**104**): nasofibrosopia (24), ecocardiograma (22), espirometria (20), endoscopia (12), mamografia (10), exames oftalmológicos (16).

Julho – 27/07/24:

- Total de consultas (**40**): endocrinologia (40).
- Total de Exames (**158**): ecocardiograma (22), USG (50), exame oftalmológico (42), espirometria (24), mamografia (20).

Outubro – 26/10/24:

- Total de exames (**100**): punção de mama guiada (30), mamografia (20), USG de mama (50)

Novembro – 10/11/24:

- Total de consultas/exames de raio-X (**35**): ortopedia (35) – mutirão especial de avaliação das crianças de microcefalia.

Dezembro – 07/12/24:

- Total de consultas (**327**): cardiologia (50), dermatologia (145), endocrinologia (42), gastroenterologia (50), oftalmologia (40).
- Total de exames (**40**): exame oftalmológico (40).

## 5. Apoio Diagnóstico

Foram realizados no período avaliado **105.185** exames, distribuídos em: Patologia Clínica (posto de coleta), Bioquímica, Hematologia, Uroanálise, Imunologia e Sorologia, Microbiologia (Bacteriologia), Hormônios, Anamotopatológico, Endoscopia Digestiva Alta, Exérese de nódulo de mama, Punção por agulha grossa, Punção por agulha fina, Punção por agulha guiada, Biópsia de Mama, Biópsia dermatológica, Audiometria, Impedanciometria, BERA, Otoneurológico, ECG, Ecocardiografia com Doppler Vascular, Holter, MAPA, Teste Ergométrico, Broncoscopia, Espirometria, Colonoscopia, Densitometria, Mamografia, Radiologia Simples, Ultrassonografia Geral, Ultrassonografia com Doppler, Biometria Ultrassônica, Biomicroscopia de Fundo de Olho, Campimetria Computadorizada, Ceratometria, Curva Diária de Pressão Ocular CPDO, Fundoscopia, Gonioscopia, Mapeamento de Retina, Microscopia Especular de Córnea, Paquimetria, Potencial de Acuidade Visual, Tonometria,, E.E.G., Eletroneuromiografia, Videolaringoscopia, Videonasolaringoscopia, Urofluxometria, Urodinâmica e Biópsia de Pênis conforme. (**Tabela 05**)

**Tabela 05:**

PROCEDIMENTOS	TOTAL GERAL												TOTAL
	jan/ 24	fev/ 24	mar/ 24	abr/ 24	mai/ 24	jun/ 24	jul/ 24	ago/ 24	set/ 24	out/ 24	nov/ 24	dez/ 24	
Patologia Clínica (posto de coleta)	3903	3196	3585	3644	2997	2508	2278	3897	3859	7001	5289	4225	46.382
Bioquímica	2122	1825	2092	2032	1865	1482	1191	2133	2150	4167	3078	2409	26.546
Hematologia	635	513	545	613	396	392	593	835	860	1125	902	707	8116
Uroanálise	82	81	87	81	59	67	74	129	105	198	143	108	1214
Imunologia e Sorologia	559	390	485	472	362	325	198	402	390	830	659	485	5557
Microbiologia (Bacteriologia)	93	56	53	48	29	28	36	31	37	52	102	96	661
Hormônios	258	235	259	297	214	170	151	292	257	510	331	338	3312
Anamotopatológico	102	53	17	56	38	7	1	0	0	0	0	0	274
Outros	52	43	47	45	34	37	34	57	30	119	74	82	684
Procedimento de Endoscopia													
Endoscopia Digestiva Alta	80	49	52	44	16	24	31	23	33	45	100	96	593
Procedimento de Mama Geral													
Exérese de nódulo de mama	0	0	2	0	0	0	0	0	0	7	13	11	33
Punção por agulha grossa	0	1	0	5	12	0	4	6	40	0	0	1	69
Punção por agulha fina	6	3	7	3	9	8	7	6	18	12	30	14	123
Punção por agulha guiada	7	9	12	0	0	0	0	41	0	52	24	16	161
Biópsia de Mama	17	24	0	24	0	0	8	15	11	0	0	0	99
Procedimento Dermatológico													
Biópsia dermatológica	78	42	23	62	58	6	6	16	14	9	19	32	365
Exames de Fonoaudiologia													
Audiometria	89	52	27	70	76	73	89	87	69	61	0	0	693
Impedanciometria	178	104	54	70	76	73	89	87	69	61	0	0	861
BERA	0	8	26	4	0	0	0	0	8	0	0	0	46
Otoneurológico	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5
Exames de Cardiologia													
ECG	369	355	362	343	322	254	297	333	376	517	430	404	4372
Ecocardiografia com Doppler Vascular	93	59	80	82	97	79	59	44	67	70	78	76	884
Holter	8	21	19	27	26	15	13	22	21	24	15	18	229
MAPA	12	23	18	24	23	20	17	19	24	18	19	14	231
Teste Ergométrico	0	21	20	0	19	17	0	0	99	198	108	159	641
Exame Pulmonar													
Broncoscopia	7	3	6	1	6	5	6	9	4	3	10	7	67

Espirometria	45	32	28	46	35	49	68	51	22	33	42	21	472
Procedimento de Colonoscopia													
Colonoscopia	0	0	10	32	26	24	33	40	45	58	78	83	429
Exame de Imagem													
Densitometria	33	31	26	0	0	0	0	14	0	0	0	0	104
Mamografia	147	131	136	78	84	99	100	58	74	208	87	109	1311
Radiologia Simples	261	154	239	251	241	256	238	250	112	306	183	249	2740
Ultrassonografia Geral	90	155	122	142	183	177	336	261	258	287	239	358	2608
Ultrassonografia com Doppler	18	34	63	57	72	18	39	75	55	63	70	74	638
Exames Oftalmológicos													
Biometria Ultrassônica	0	0	0	0	0	151	44	10	5	12	9	0	231
Biomicroscopia de Fundo de Olho	302	444	282	376	980	828	622	870	934	930	744	800	8112
Campimetria Computadorizada	73	124	98	104	197	98	72	50	39	32	35	86	1008
Ceratometria	0	0	0	0	2	159	40	8	5	28	6	0	248
Curva Diária de Pressão Ocular CPDO	22	42	65	58	44	232	66	274	228	56	60	6	1153
Fundoscopia	550	494	392	424	980	828	622	868	930	930	744	801	8563
Gonioscopia	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	4
Mapeamento de Retina	0	0	68	28	0	0	84	66	0	0	70	66	382
Microscopia Especular de Córnea	0	0	0	0	0	147	44	10	14	14	9	0	238
Paquimetria	72	112	93	92	168	87	62	40	36	18	30	92	902
Potencial de Acuidade Visual	804	649	695	858	980	890	584	974	965	954	768	844	9938
Tonometria	552	494	395	426	980	828	622	868	930	930	744	801	8570
Outros													
E.E.G.	0	0	18	0	8	9	38	10	16	32	0	9	140
Eletroneuromiografia	0	0	28	0	29	29	33	28	8	51	24	0	230
Videolaringscopia	0	0	0	0	0	113	84	0	146	129	90	0	562
Videonasolaringoscopia	20	0	0	0	0	0	0	115	0	0	0	0	135
Exames Urológicos													
Urofluxometria	72	49	48	46	57	8	20	72	55	66	36	0	529
Urodinâmica	0	4	4	1	7	5	6	2	7	14	2	0	52
Biópsia de Pênis	8	3	3	6	9	0	1	7	11	1	0	1	50
<b>TOTAL</b>	<b>7916</b>	<b>6922</b>	<b>7106</b>	<b>7428</b>	<b>8831</b>	<b>8122</b>	<b>6762</b>	<b>9581</b>	<b>9607</b>	<b>13230</b>	<b>10205</b>	<b>9475</b>	<b>105.185</b>

No ano de 2024 foram agendados **108.040** exames, com o total de **105.185** exames executados, contando com o percentual de **2,64%** de pacientes faltosos, o que corresponde a **2855** pacientes. E um total de **207** exames cancelados que de acordo com

cada competência e tipo de exame, pode ser justificado por motivos como atestados da equipe, preparos inadequado pelo paciente para realização do exame ou falta do profissional executante por motivo de doença.

## 6. Atenção ao Usuário

A Unidade conta com um Serviço de Atenção ao Usuário já estruturado que é dividido em pesquisa de satisfação (indicador de acompanhamento) e Resolução de queixas (indicador valorado).

### 6.1. Pesquisa de Satisfação

A pesquisa de satisfação é um indicador de acompanhamento do usuário, e destina-se à avaliação da percepção de qualidade do serviço pelos usuários. No ano 2024 foram executadas **127.468** consultas, sendo contabilizadas consultas médicas, consultas multidisciplinares e sessões de reabilitação e **13.493** pesquisas de satisfação objetivando diversificar o olhar sobre o cuidado e atenção ao usuário e serviços prestados conforme Tabela 06.

**Tabela 06:**

MESES	Nº ATENDIMENTOS	Nº ENTREVISTADO	% Nº ENTREVISTADO
JAN/24	11.259	1106	9,82%
FEV/24	10.585	1134	10,71%
MAR/24	10.548	1144	10,84%
ABR/24	10.545	1143	10,83%
MAI/24	10.738	1111	10,34%
JUN/24	9.455	1101	11,64%
JUL/24	10.583	1101	10,40%
AGO/24	11.066	1137	10,27%
SET/24	10.683	1169	10,94%
OUT/24	11.420	1146	10,03%
NOV/24	10.392	1104	10,62%
DEZ/24	10.194	1097	10,76%
<b>ACUMULADO</b>	<b>127.468</b>	<b>13.493</b>	<b>10,58%</b>

Fonte: Sistema SoulMV

## 6.2. Resolução de Queixas

No período de 01 de janeiro a 31 de dezembro/24 foram recebidas **146** queixas, aqui contabilizado todas as formas de manifestações: presencial, caixa de sugestões, ouvidoria SUS, ouvidoria SES, e todas elas foram tratadas, ou seja, **100%** respondidas aos usuários e registradas no relatório mensal encaminhado a SES mediante protocolo. Indicador este valorado e analisado conforme contrato de gestão podendo observar o cumprimento da meta por parte da unidade. (Tabela 07)

Tabela 07:

PORCENTAGEM DE QUEIXAS TRATADAS - 2024			
MESES	RECEBIDAS	TRATADAS	%
JAN/24	22	22	100%
FEV/24	9	9	100%
MAR/24	15	15	100%
ABR/24	17	17	100%
MAI/24	12	12	100%
JUN/24	12	12	100%
JUL/24	13	13	100%
AGO/24	10	10	100%
SET/24	13	13	100%
OUT/24	6	6	100%
NOV/24	8	8	100%
DEZ/24	9	9	100%
<b>ACUMULADO</b>	<b>146</b>	<b>146</b>	<b>100%</b>

Fonte: Sistema SoulMV

As caixas de sugestões foram implantadas em locais estratégicos para que os pacientes registrem através de elogios, sugestões e queixas quais as oportunidades de melhorias eles identificam para a unidade. Todas as queixas recebidas são tratadas e arquivadas na ouvidoria em sigilo. Ao ler a avaliação entramos em contato com o paciente desde que o mesmo tenha se identificado, para assim fornecer um feedback e agradecer pela sua participação de avaliação da qualidade de atendimento da UPAE Caruaru.

### 6.3. Sistema OuvidorSUS

O OuvidorSUS é uma ferramenta da ouvidoria onde o usuário pode fazer avaliação através do **0800 286 2828**. No ano de 2024 houve **06** (seis) registros nesse sistema e todas as demandas foram tratadas dentro do prazo estabelecido.

### 6.4. Ligações

Ao ler as avaliações a ouvidoria entra em contato com todos os pacientes desde que o mesmo tenha se identificado, seja para agradecer o elogio, saber mais detalhes do assunto do questionário ou para dar uma resposta ao usuário. Porém, dos **96** pacientes que realizaram os registros de sugestões/reclamações conseguimos enviar o feedback para **67** usuários.

### 6.5. Caixas de Sugestões

No decorrer do ano de 2024 recebemos algumas manifestações através das caixas de sugestões. Das **129** avaliações recolhidas e registradas pelos usuários da instituição UPAE Caruaru **78** delas foram realizadas com identificação adequada com nome e telefone para contato, sendo então apenas estes considerados como válidos para o relatório e feedback ao paciente, **44** equivalem a elogios, **12** sugestões e **22** queixas.

## 7. Controle da Origem do Paciente

Este é um indicador de acompanhamento que informa a localidade dos usuários por município, no que refere-se à primeira consulta, onde todas as cotas são distribuídas através da IV GERES. A meta para este indicador é o envio do relatório com o detalhamento das dificuldades encontradas para a identificação da origem do paciente.

**Tabela 08:**

MUNICÍPIO	TOTAL	%
AGRETINA	1841	2,93%
ALAGOINHA	1002	1,59%
ALTINHO	1284	2,04%
BARRA DE GUABIRABA	753	1,19%
BELO JARDIM	1813	2,88%
BEZERRO	2880	4,58%
BONITO	1586	2,52%
BREJO DA MADRE DE DEUS	2245	3,57%
CACHOERINHA	991	1,57%
CAMOCIM DE SÃO FÉLIX	1165	1,85%
CARUARU	15.670	24,95%
CUPIRA	2064	3,28%
FREI MIGELINHO	617	0,98%
GRAVATA	2732	4,35%
IBIRAJUBA	674	1,07%
JATAÚBA	754	1,20%
JUREMA	1563	2,48%
PANELAS	2216	3,52%
PESQUEIRA	2395	3,81%
POÇÃO	932	1,48%
RIACHO DAS ALMAS	1171	1,86%
SAIRÉ	1108	1,76%
SANHARÓ	1475	2,34%
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	2551	4,06%
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ	983	1,56%
SÃO BENTO DO UNA	2071	3,29%
SÃO CAETANO	1974	3,14%
SÃO JOAQUIM DO MONTE	1792	2,85%
TAQUARITINGA DO NORTE	796	1,26%
TACAIMBÓ	1050	1,67%
TORITAMA	1424	2,26%
VERTENTES	1402	2,23%
<b>ACUMULADO</b>	<b>62.794</b>	<b>100%</b>

Fonte: Sistema SoulMV

## 8. Gerenciamento Clínico

É subdividido em 04 indicadores que são: Perda Primária, Taxa de Absenteísmo, Taxa de cancelamento de cirurgia e Índice de Retorno.

Para o indicador Taxa de cancelamento de cirurgia, ressaltamos que os envio dos relatórios com as informações mensais foram em cumprimento com o prazo estabelecido pela SES/PE, desta forma a meta foi atingida.

Os outros indicadores são para acompanhamento da SES, não gerando nenhuma penalização para a unidade. **(Tabela 09)**

**Tabela 09:**

<b>GERENCIAMENTO CLÍNICO - CARUARU / 2024</b>				
<b>MESES</b>	<b>PERDA PRIMÁRIA</b>	<b>TAXA DE ABSENTEÍSMO</b>	<b>TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIA</b>	<b>ÍNDICE DE RETORNO</b>
JAN/24	3,77%	18,52%	4,35%	0,58
FEV/24	6,10%	18,43%	3,28%	0,55
MAR/24	10,71%	18,10%	6,02%	0,51
ABR/24	4,42%	18,48%	2,47%	0,54
MAI/24	6,66%	13,89%	2,26%	0,46
JUN/24	5,11%	14,50%	5,11%	0,48
JUL/24	4,96%	15,30%	2,52%	0,61
AGO/24	3,20%	16,71%	1,00%	0,59
SET/24	4,35%	16,39%	3,70%	0,53
OUT/24	4,49%	16,13%	4,89%	0,52
NOV/24	4,42%	13,91%	3,13%	0,62
DEZ/24	7,49%	18,62%	2,04%	0,58
<b>ACUMULADO</b>	<b>5,53%</b>	<b>16,61%</b>	<b>3,24%</b>	<b>0,54</b>
Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV				

### 8.1. Perda Primária

Acompanha o desperdício das primeiras consultas médicas disponibilizadas para a rede referenciada. Cálculo: diferença percentual entre o total de primeiras consultas disponibilizadas para a rede e total de primeiras consultas não agendadas na UPAE.

No período em análise foram ofertados **43.440** agendamentos para primeiras consultas e **41.037** agendamentos foram realizados por parte da IV GERES, com um percentual de **5,53%** de perda primária.

O indicador de perda primária revela a não efetivação das 1ª consultas médicas previamente ofertadas no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2023. A quantidade de consultas não agendadas CNAG no ano de 2024 foi de **2403** consultas.

**Tabela 10:**

<b>PERDA PRIMARIA - CARUARU / 2024</b>				
<b>MESES</b>	<b>OFERTA PRIMEIRA CONSULTA</b>	<b>AGENDADO PRIMEIRA CONSULTA</b>	<b>CNAg</b>	<b>P.P%</b>
JAN/24	3686	3547	139	3,77%
FEV/24	3575	3357	218	6,10%
MAR/24	3818	3409	409	10,71%
ABR/24	3755	3589	166	4,42%
MAI/24	4053	3783	270	6,66%
JUN/24	3150	2989	161	5,11%
JUL/24	3287	3124	163	4,96%
AGO/24	3312	3206	106	3,20%
SET/24	3698	3537	161	4,35%
OUT/24	4074	3891	183	4,49%
NOV/24	3255	3111	144	4,42%
DEZ/24	3777	3494	283	7,49%
<b>ACUMULADO</b>	<b>43.440</b>	<b>41.037</b>	<b>2403</b>	<b>5,53%</b>
Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV				

## 8.2. Taxa de Absenteísmo

Para avaliação deste indicador acompanhamos a não efetivação das consultas médicas previamente agendadas para atendimento na UPAE tanto a perda primária como a taxa de absenteísmo de primeiras consultas não há governabilidade da unidade, pois envolve fatores ligados aos 32 Municípios da IV GERES.

**Tabela 11:**

<b>Taxa de Absenteísmo 2024</b>			
<b>MESES</b>	<b>AGENDADO</b>	<b>N FALTAS</b>	<b>% TAXA DE ABSENTEÍSMO</b>
JAN/24	6727	1246	18,52%
FEV/24	6441	1187	18,43%
MAR/24	6116	1107	18,10%
ABR/24	6688	1236	18,48%
MAI/24	6581	914	13,89%
JUN/24	5366	778	14,50%
JUL/24	6341	970	15,30%
AGO/24	6641	1110	16,71%
SET/24	6722	1102	16,39%
OUT/24	7488	1208	16,13%
NOV/24	6269	872	13,91%
DEZ/24	6639	1236	18,62%
<b>ACUMULADO</b>	<b>78.019</b>	<b>12.966</b>	<b>16,61%</b>

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

O número de pacientes faltosos foi de **12.966 (16,61%)** de absenteísmo dos agendamentos referentes as consultas ofertadas a IV Gerência Regional de Saúde.

A **Tabela 11**, demonstra o indicador da Taxa de Absenteísmo Geral, apresentando a quantidade de pacientes agendados e faltosos.

### **8.3. Taxa de Cancelamento de Cirurgia**

A taxa de cancelamento de cirurgia no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2024 teve um percentual de **(3,24%)** com **117** cirurgias canceladas. Do total de cancelamentos ocorridos neste período analisado, os três maiores motivos são: Hipertensão, hiperglicemia e tivemos também como motivo de cancelamento os testes positivos para Covid-19. Ou seja, falta de condições clínicas dos pacientes para realização do procedimento.

**Tabela 12:**

<b>TAXA DE CANCELAMENTO DE CIRURGIAS 2024</b>			
<b>MESES</b>	<b>AGENDADO</b>	<b>CANCELAMENTO</b>	<b>% TAXA DE CANCELAMENTO</b>
JAN/24	368	16	4,35%
FEV/24	274	09	3,28%
MAR/24	166	10	6,02%
ABR/24	365	09	2,47%
MAI/24	265	06	2,26%
JUN/24	176	9	5,11%
JUL/24	357	9	2,52%
AGO/24	301	3	1,00%
SET/24	297	11	3,70%
OUT/24	348	17	4,89%
NOV/24	351	11	3,13%
DEZ/24	343	7	2,04%
<b>ACUMULADO</b>	<b>3611</b>	<b>117</b>	<b>3,24%</b>

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

Alguns fatores como carro de prefeitura (TFD) que não espera paciente, paciente que vem sem acompanhante e carros de prefeitura que não permitem acompanhantes devido a lotação do carro influenciam diretamente na realização dos procedimentos cirúrgicos. Destacamos que a unidade cumpriu com a meta conforme contrato de gestão com os envios dos relatórios com as informações pertinentes a este indicador.

#### **8.4. Índice de Retorno**

Para avaliação deste indicador, consideraremos a relação entre o total de consultas subsequentes e a soma do total de primeiras consultas e interconsultas executadas no período de período de 01 de janeiro a 31 de dezembro/2024 na UPAE Caruaru.

Após essa análise, percebe-se que no período supracitado a UPAE apresentou **22.236** consultas subsequentes **40.738** primeiras consultas e interconsultas, conforme (Tabela 13).

**Tabela 13:**

<b>ÍNDICE DE RETORNO 2024</b>			
<b>MESES</b>	<b>PRIMEIRA + INTER</b>	<b>SUBSEQUENTE</b>	<b>IR</b>
JAN/24	3359	1960	0,58
FEV/24	3308	1815	0,55
MAR/24	3309	1673	0,51
ABR/24	3448	1855	0,54
MAI/24	3798	1747	0,46
JUN/24	3000	1441	0,48
JUL/24	3236	1973	0,61
AGO/24	3419	2021	0,59
SET/24	3527	1879	0,53
OUT/24	3793	1960	0,52
NOV/24	3219	1998	0,62
DEZ/24	3322	1914	0,58
<b>ACUMULADO</b>	<b>40.738</b>	<b>22.236</b>	<b>0,54</b>

Fonte: Contrato de Gestão nº 003/2028 / Agenda UPAE Caruaru/sistema MV

## 9. Matriciamento

O matriciamento ou apoio matricial, um novo modelo de gestão, com visão mais holística aos processos assistenciais, passou a ser discutido e já implementado no 1º semestre de 2021, sob Gestão HCP, na Unidade Pernambucana de Atenção Especializada (UPAE), que inicia com objetivo de realizar a atenção à saúde com foco na resolubilidade, integralidade e aproximação, principalmente para a disseminação dos serviços prestados de acordo com primeiro termo aditivo ao contrato de gestão nº 003/2018.

### 9.1. O matriciamento como organizador, potencializador e facilitador

Organizar, potencializar, facilitar o processo de comunicação, integralização e compromisso com os nossos pacientes, é também abrir um leque de parcerias junto a Secretaria Estadual de Saúde e a IV Gerência Regional para rede assistencial atendida, no que diz respeito aos 32 municípios beneficiados sobre os serviços ofertados em nossa unidade.

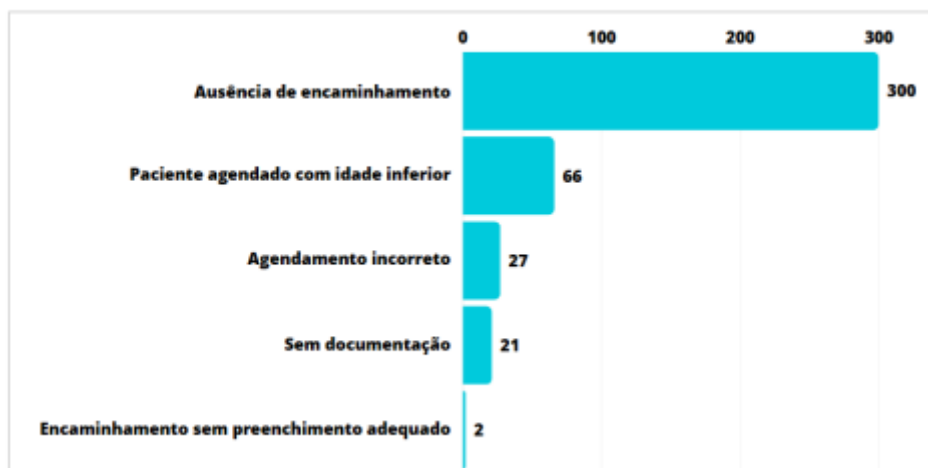
Desta forma, no intuito de mapear as necessidades e dificuldades composta por cada rede de atenção primária, a coordenação da unidade resolve promover o matriciamento que conta com as seguintes ações: presença de representantes da UPAE nas reuniões do colegiado com os municípios, visitas técnicas dos reguladores de cada cidade para conhecer melhor o espaço e serviço prestado pela UPAE e etc. Com essas ações o contato entre UPAE e municípios tornou-se algo rotineiro, considerando que algumas cidades ainda têm dificuldades, vejamos detalhadamente as principais:

## DIFICULDADES

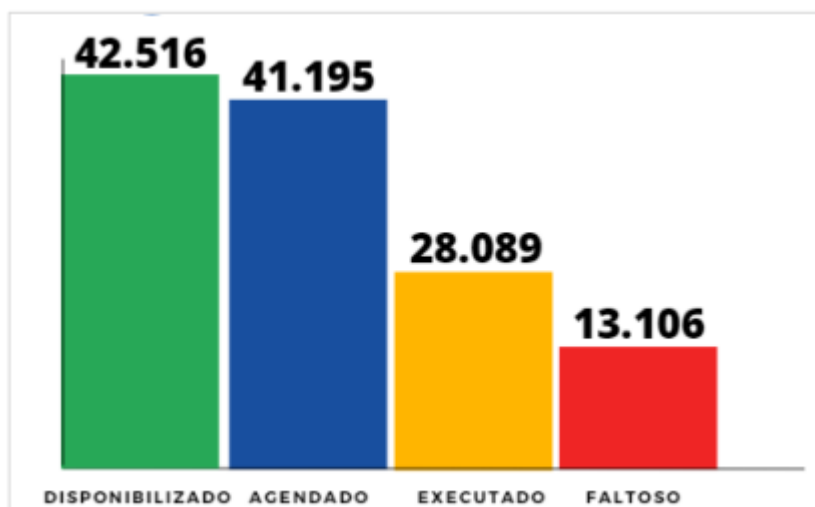
Marcações de retorno ou exames para pacientes com dificuldades;  
Dúvidas sobre realização de exames específicos;  
Preenchimento correto de documentos;  
Esclarecimento sobre conduta médica;  
Faixa etária de atendimentos ambulatoriais e cirurgias;  
Pacientes encaminhados para a UPAE com indicação de cirurgias que não são realizadas em hospital dia.

Com base em cada questionamento foi feito esclarecimentos aos municípios de maneira individual, chegando ao nível de resolubilidade das problemáticas. Além disso, a UPAE Caruaru realiza diariamente atendimento individual, orientações aos pacientes e filtra as diversas problemáticas que chegam à unidade diariamente. Visando orientar e diminuir a recorrência de problemas que possam impossibilitar o atendimento. No ano de 2024 os problemas mais recorrentes estão expostos no gráfico 1.

Gráfico 1: Problemáticas vindas dos municípios



A UPAE aposta na alta resolutividade de processos por meio do contato a distância. Referimo-nos justamente aos ganhos com a tecnologia, que já vem nos beneficiando no atendimento às necessidades operacionais advindas da atenção primária. No ano de 2024 diversos contatos foram feitos com as regulações para tratar diversos assuntos, porém é possível perceber que mesmo com toda articulação e contato direto com as regulações o número de faltosos anual ainda soma 31,81% das consultas agendadas.



No ano de 2024 os principais municípios que foi feito contato e se teve uma boa resolutividade foram:



Acreditamos no potencial deste projeto e reconhecemos as altas melhorias que temos tido. A comunicação assertiva junto a todos os municípios que compõem a IV Gerência Regional vem proporcionando qualidade em atendimento, qualidade nos serviços assistenciais e melhor resolubilidade mediante cada necessidade encontrada interna ou externamente. Assim, é válido destacar a importância da proximidade entre regulações e a equipe da UPAE Caruaru visando à orientação correta aos pacientes e garantia de um serviço de qualidade, humanizado e transparente.

## 10. Comissões

A UPAE Caruaru é constituída por 4 comissões ativas previstas em contrato de gestão que são: **Análise de Prontuários, Ética Médica, Controle de Infecção Hospitalar e Farmácia e Terapêutica (CFT)**, mas, para garantir que a unidade consiga atuar de forma efetiva em todas as áreas outras 5 comissões fazem parte da unidade, sendo elas: Núcleo de Segurança do Paciente, Núcleo de Manutenção Geral, Comissão Interna de Controle de Acidentes (CIPA), Humanização e Controle Interno de Cirurgias.

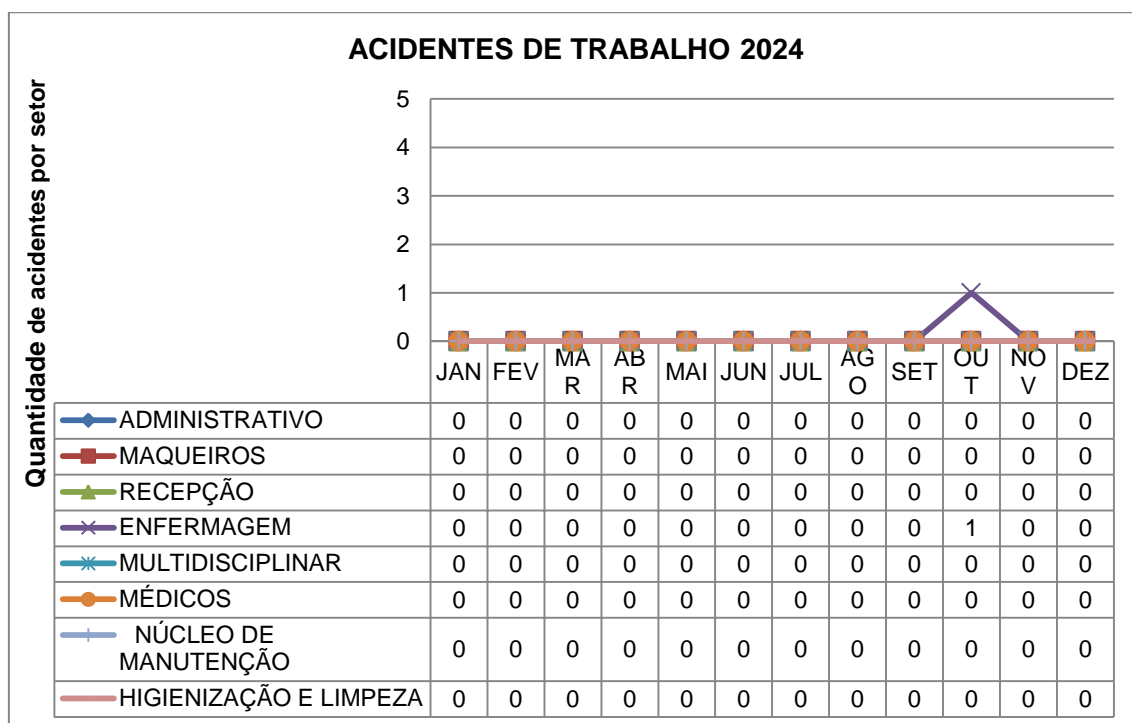
As comissões realizam reuniões mensais com todos os membros onde são geradas atas de acompanhamento com as resoluções do mês, todas as atas são anexadas ao relatório mensal e são enviadas para SES/PE, no ano de 2024 a unidade cumpriu com o envio mensal de todas as atas.

## 11. SESMT

O Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho - SESMT tem a finalidade de promover a saúde e proteger a integridade do trabalhador no local de trabalho, podendo ser composto por vários profissionais; médico do trabalho, engenheiro de segurança do trabalho, enfermeira do trabalho, técnico de Segurança do Trabalho e técnico de enfermagem do trabalho.

Segundo a Norma Regulamentadora - NR 04, item 4.2 o dimensionamento do SESMT vincula-se à gradação do risco da atividade principal e ao número total de empregados do estabelecimento, constantes dos Quadros I e II, anexos na própria norma. A UPAE Caruaru, de acordo com as exigências da NR 04, possui em tempo integral o profissional Técnico em Segurança do Trabalho, que trata e realiza mediação entre as demandas de segurança e medicina do trabalho. A unidade conta ainda com o suporte da engenheira de segurança do trabalho, médico do trabalho e enfermeira do trabalho contratados pelo HCP Gestão para apoiar na elaboração dos programas de segurança e medicina trabalho e demandas cabíveis aos mesmos.

### 11.1 Histórico de Acidentes

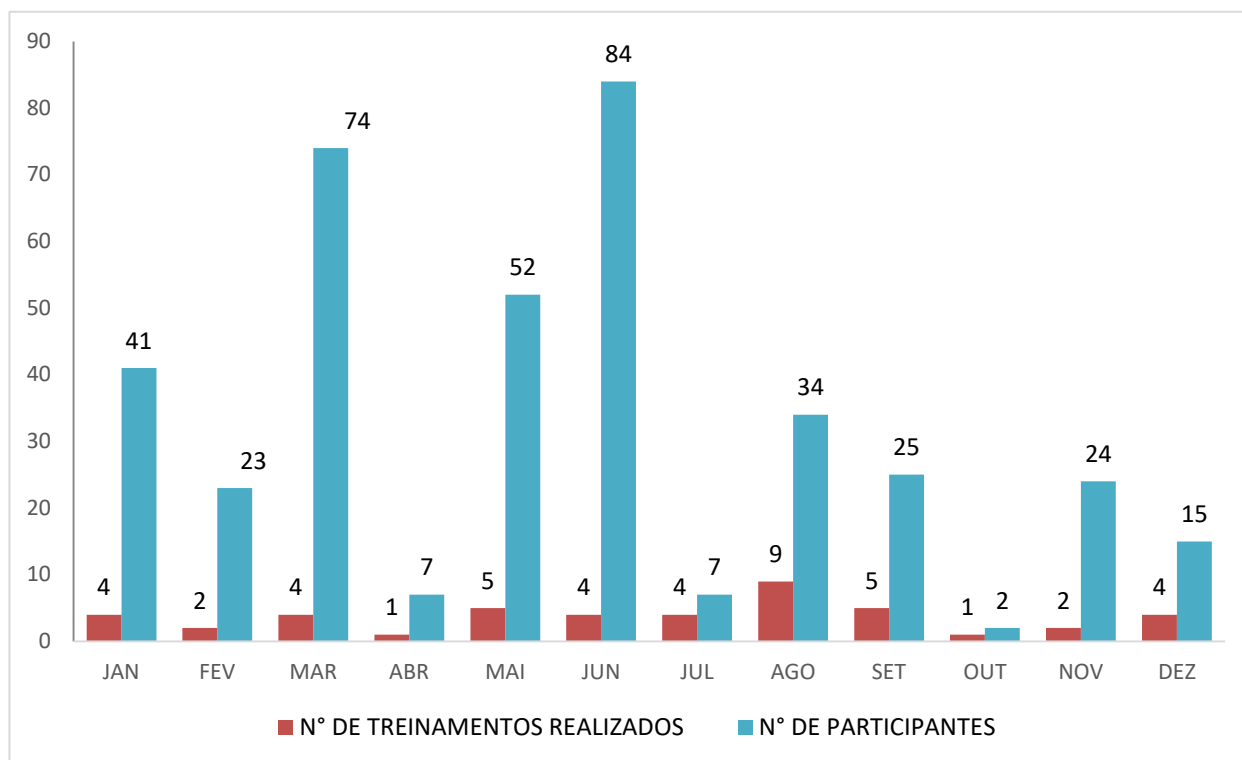


O ano de 2024 foi marcado pela ausência de incidentes nos primeiros nove meses. A única ocorrência registrada ocorreu no mês de outubro, envolvendo a equipe de enfermagem, especificamente em um acidente com material biológico.

O incidente resultou em um acidente de baixo impacto, sem consequências graves para o colaborador envolvido, que foi imediatamente encaminhado para avaliação médica. Não houve necessidade de afastamento. O profissional recebeu tratamento adequado e foi monitorado para garantir que não houvesse comprometimento à sua saúde.

O acidente foi um incidente isolado, mas importante para reforçar a necessidade de constante vigilância e aprimoramento das práticas de segurança no ambiente de trabalho.

### 1. TREINAMENTOS REALIZADOS:

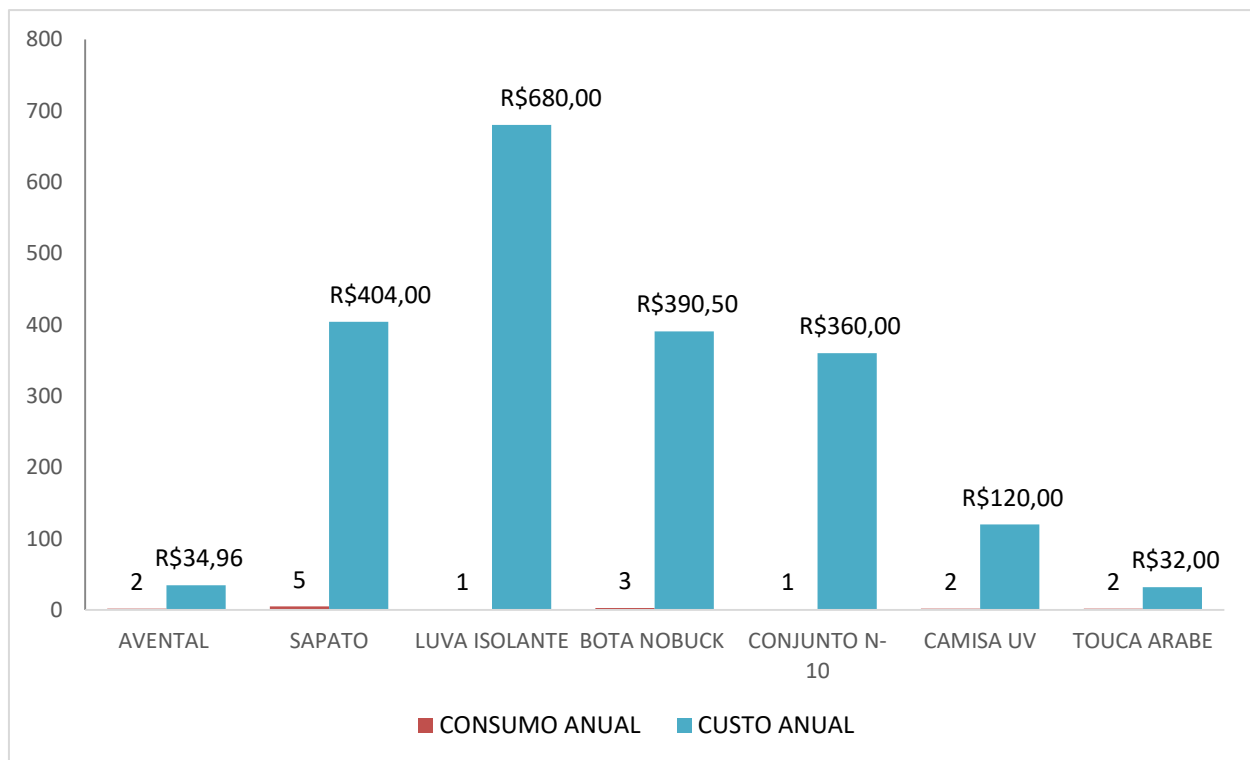


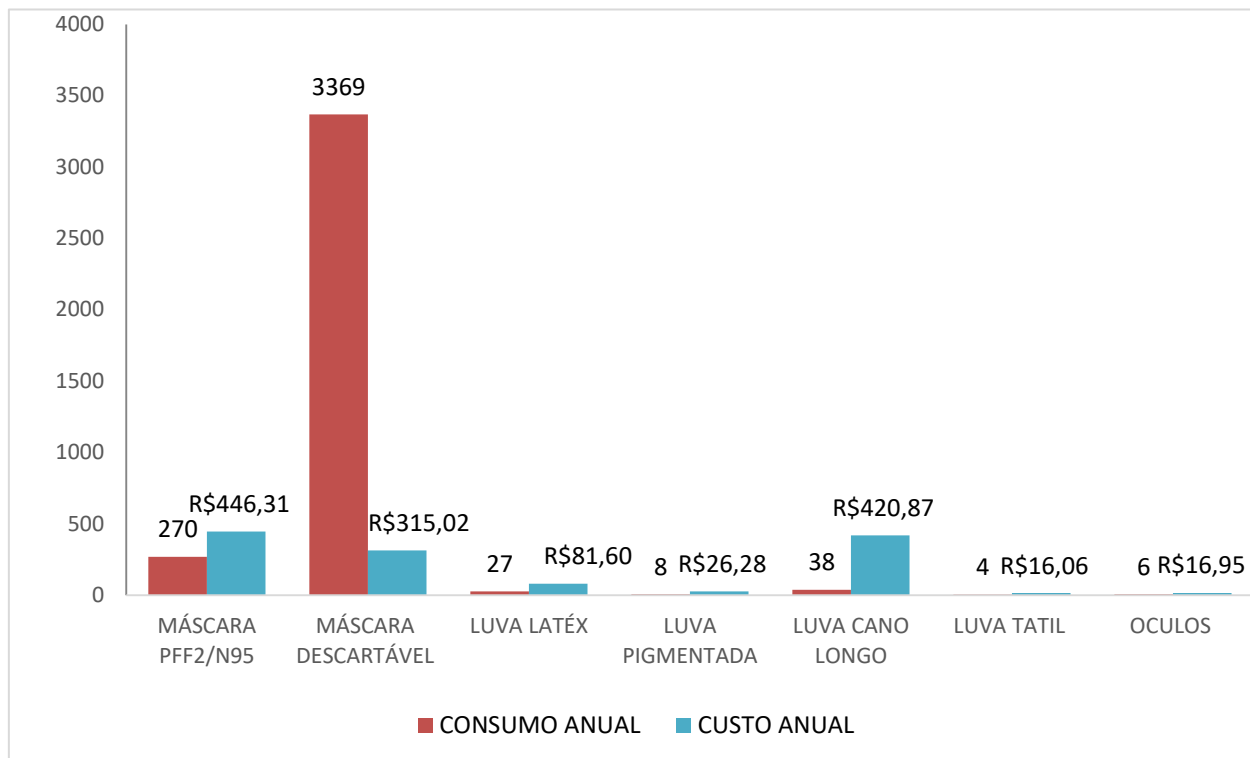
O SESMT e a CIPA realizaram um total de 45 treinamentos, durante o ano de 2024, abordando temas cruciais para a prevenção de acidentes e promoção da saúde e o bem-estar no trabalho.

Temas abordados	Objetivo	Quantitativo
Saúde e Segurança	Promover a conscientização sobre práticas de segurança no ambiente de trabalho, prevenindo acidentes e doenças ocupacionais.	28 treinamentos realizados.
Ergonomia no Trabalho	Garantir que os colaboradores adorem práticas adequadas de ergonomia, prevenindo lesões e melhorando o conforto no ambiente de trabalho.	05 treinamentos realizados.
Bem-estar	Realizar momentos descontraídos com os colaboradores, promovendo qualidade de vida e bem-estar no trabalho.	07 treinamentos realizados.
Assédio Moral e Sexual	Garantir a conscientização e prevenção contra o assédio sexual e moral no ambiente de trabalho, criando um espaço seguro e respeitoso.	05 treinamentos realizados.

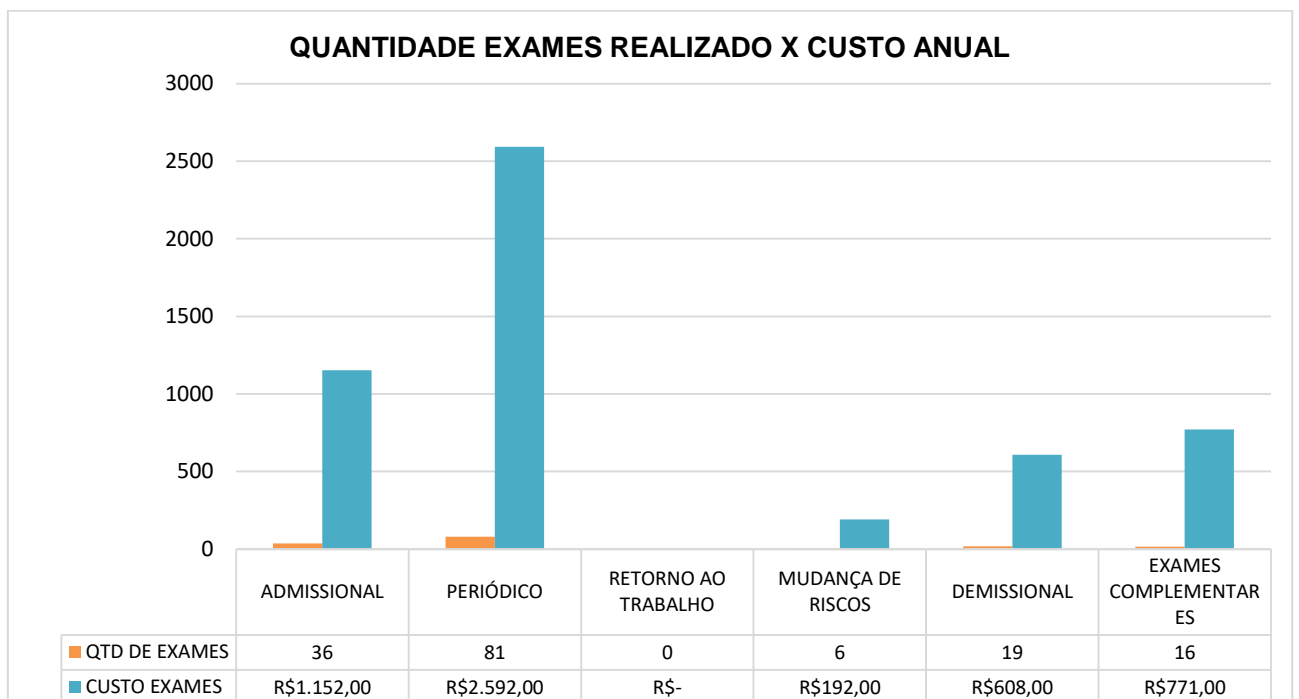
## 2. DISPENSAÇÃO DE EPI

### GRÁFICOS DE CONSUMO E CUSTO 2024





### 3. EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS REALIZADOS



No ano de 2024 o custo para realização dos exames médicos foi **de R\$ 5.315,00.**

Foram realizados **158 exames** médicos ao longo do ano, com foco na detecção precoce de doenças ocupacionais.

## **INDICADOR DE ACOMPANHAMENTO**

### **TAXA DE CASOS COM AFASTAMENTO**

- 01 Caso com afastamento, o que representa aproximadamente 0,63% de afastamento;

### **TAXA DE CASOS MONITORADOS SEM AFASTAMENTO**

- 02 Casos sem afastamento, o que representa cerca de 1,27% de monitoramento contínuo, sem necessidade de afastamento.

Serviços	Objetivo	Realizado	Custo Total
Medição de resistência de Aterramento e Manutenção do SPDA.	Garantir a segurança das instalações e das pessoas contra descargas elétricas e falhas no sistema elétrico, além de assegurar a conformidade com as normas de segurança. <b>(NR-10, NBR 5419)</b>	Janeiro/2024	3.300,00
Teste e Talqueamento nas Mangueiras de Incêndio	Garantir que as mangueiras estejam sempre em condições adequadas de funcionamento e eficácia para o combate a incêndios, estando em conformidade com a <b>NBR 11861 e NR-23.</b>	Fevereiro/2024	414,00
Recarga e manutenção dos extintores de incêndio.	Garantir que os extintores estejam sempre em condições adequadas de funcionamento e eficácia para o combate a incêndios, estando em conformidade com a <b>NR-23 e NBR 12962.</b>	Março/2024	1.216,00
Elaboração do PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	O programa visa identificar, controlar e minimizar os riscos à saúde dos trabalhadores relacionados ao ambiente de trabalho, promovendo o bem-estar físico e mental. Atendendo a <b>NR-07.</b>	Maió/2024	1.750,00
Limpeza e Higienização dos reservatórios	Garantir a qualidade e segurança da água consumida, prevenindo a contaminação e proliferação de microrganismos. Em conformidade com a <b>NR-24 e ANVISA.</b>	Junho/2024	1.950,00
Elaboração de Relatórios de avaliação dos equipamentos de raio X e mamografia; Elaboração do PPR.	Garantir a conformidade dos equipamentos radiológicos, além de cumprir as exigências legais de segurança no ambiente de trabalho. Em conformidade com a <b>NR-32.</b>	Agosto/2024	2.840,00
Limpeza e Higienização dos reservatórios	Garantir a qualidade e segurança da água consumida, prevenindo a contaminação e proliferação de microrganismos. Em conformidade com a Portaria <b>MS 2914/2011, NR-24 e ANVISA.</b>	Dezembro/2024	1.820,00
Emissão de ASOS - Medicina do Trabalho	Garantir que os colaboradores estejam aptos para desempenhar suas funções de forma segura, prevenindo doenças ocupacionais. Em conformidade com a <b>NR-07.</b>	MENSAL	5.315,00
Manutenção dos dispositivos de Combate a Incêndio	Garantir que o sistema esteja em perfeito funcionamento e disponível para uso imediato em caso de emergência. Em conformidade com a <b>NR-23, NBR 17020 e</b>	MENSAL	7.600,00

	<b>Portaria do Corpo de Bombeiros.</b>		
Monitoramento – Dosímetros de controle.	Controlar e limitar a exposição à radiação ionizante dos colaboradores; atendendo a <b>NR-32.</b>	MENSAL	961,92

#### 4. AÇÕES DO SESMT E DA CIPA

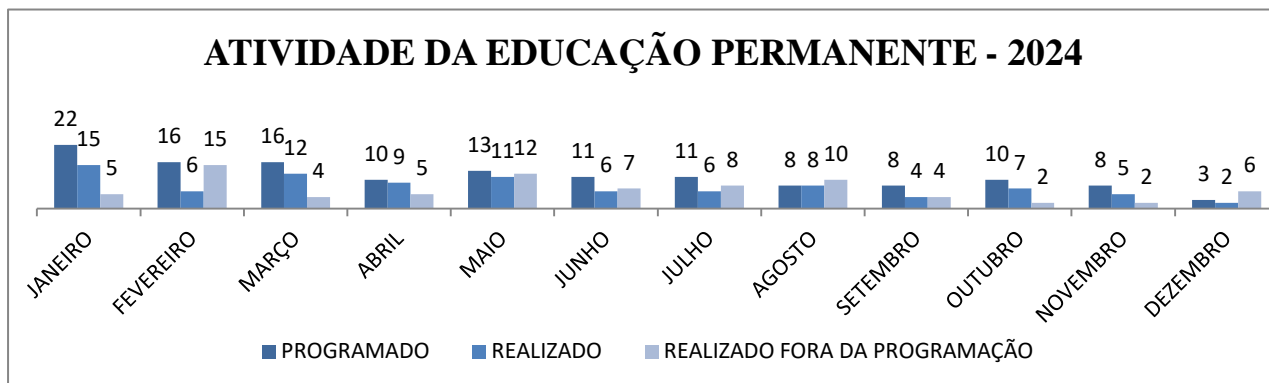




## 12. NEP

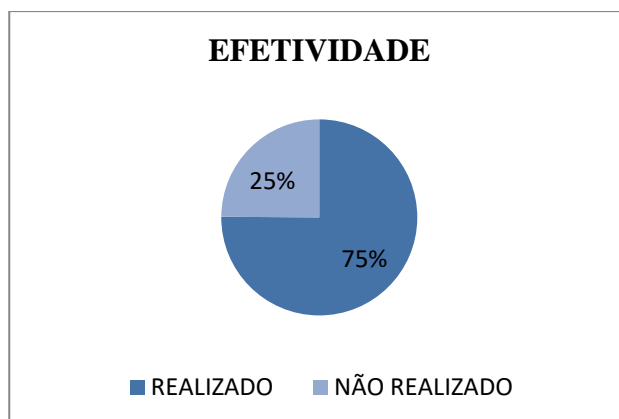
### 1. Avaliação dos indicadores de 2024:

#### 1.1. Gráfico 01. Número de encontros realizados:



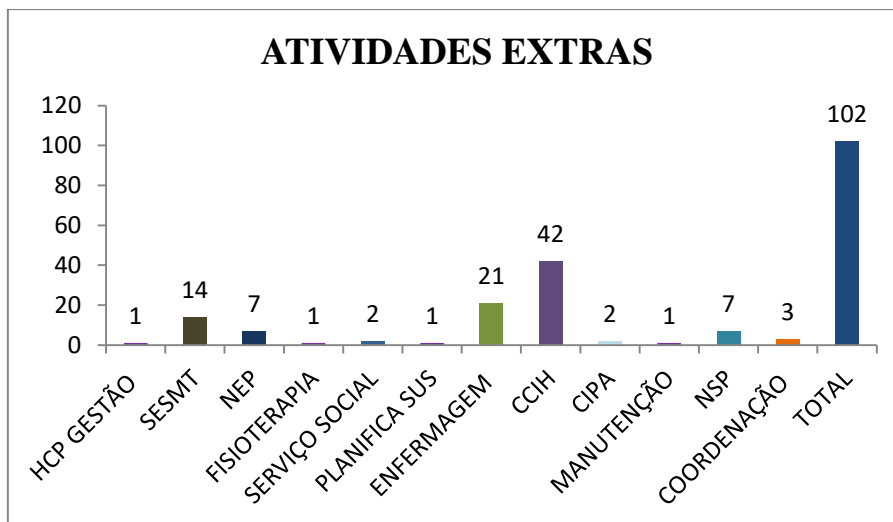
O gráfico apresenta as atividades de Educação Permanente realizadas ao longo de 2024, distribuídas em três categorias: **Programado**, **Realizado** e **Realizado Fora da Programação**, totalizando **171 atividades realizadas**. Esse número reflete um bom desempenho na execução das ações planejadas, evidenciando o compromisso com a capacitação contínua. A realização de atividades fora da programação, como observado em meses como dezembro, demonstra flexibilidade e capacidade de adaptação às demandas emergentes, fortalecendo o impacto das iniciativas ao longo do ano.

#### 1.2. Gráfico 02: Taxa de efetividade de planejamento:



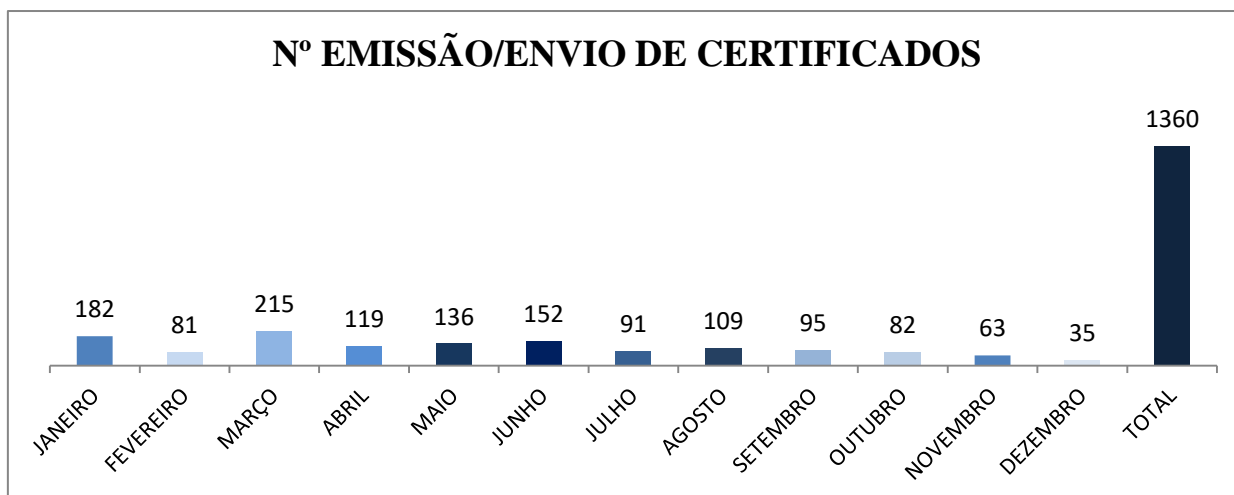
O gráfico demonstra uma taxa de efetividade de **75%** das atividades planejadas, evidenciando um desempenho positivo, com a maioria das ações sendo realizadas conforme o previsto.

**1.3 Gráfico 03: Atividades extras realizadas por área de conhecimento:**



As atividades extras são realizadas fora da programação mensal de acordo com as necessidades setoriais elencadas pelos responsáveis, em caráter de prioridade visando melhoria de processos.

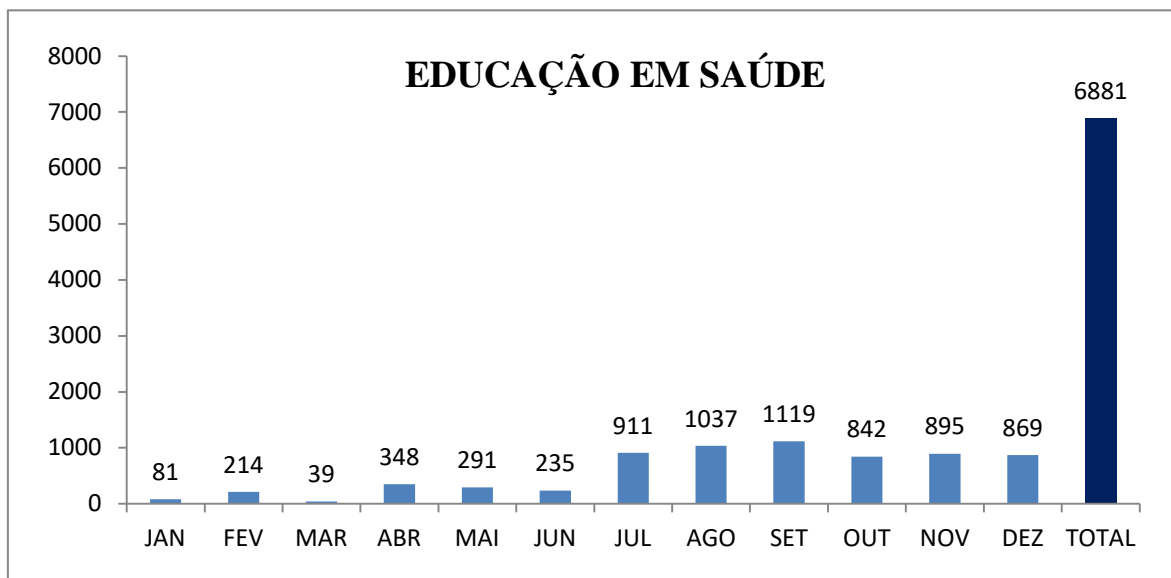
**1.3 Gráfico 04: Emissão e envio de certificados para os participantes:**



Visando atingir a meta de sustentabilidade e otimização do uso dos recursos, todos os certificados emitidos são enviados de forma digital, via e-mail.

No gráfico acima identificamos que foram produzidos e enviados um total de 1360 certificados de participação em 2024.

#### 1.4 Gráfico 05: Número de Pacientes Alcançados Mensalmente em Educação em Saúde:



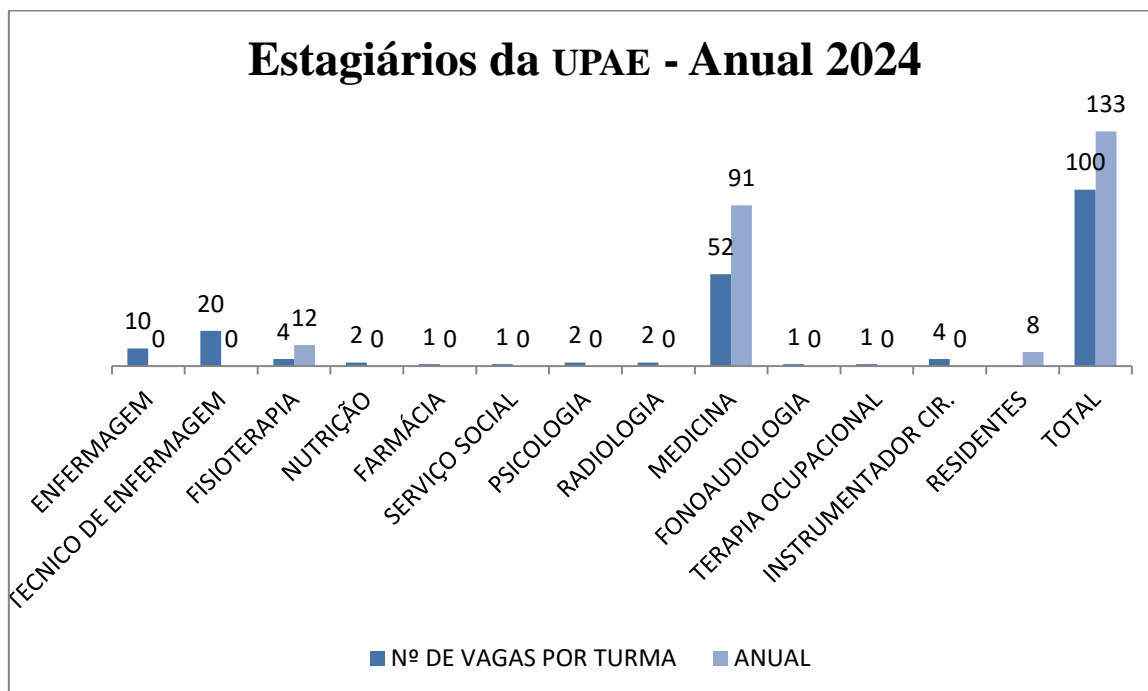
O gráfico apresenta o número mensal de pacientes alcançados pelas ações de educação em saúde realizadas pela equipe multidisciplinar ao longo de 2025. A meta deste ano foi expandir o alcance da educação em saúde, buscando um aumento contínuo no número de pacientes atendidos a cada mês.

Durante o ano, a equipe conseguiu alcançar um total de **6.881 pacientes**, superando as expectativas iniciais. Esse resultado reflete a eficácia das estratégias adotadas e a capacidade da equipe de atingir um número expressivo de pessoas, consolidando o sucesso da meta de ampliar o alcance da educação em saúde.

#### 1.6 Quadro de vagas para estágio curricular em saúde:

CURSO	Nº DE VAGAS POR TURMA
ENFERMAGEM	10
TECNICO DE ENFERMAGEM	20
FISIOTERAPIA	4
NUTRIÇÃO	2
FARMÁCIA	1
SERVIÇO SOCIAL	1
PSICOLOGIA	2
RADIOLOGIA	2
MEDICINA	52
FONOAUDIOLOGIA	1
TERAPIA OCUPACIONAL	1
INSTRUMENTADOR CIR.	4
RESIDENTES	
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

A Secretaria Estadual de Saúde disponibiliza na UPAE Caruaru um total de 100 vagas para estágio curricular na saúde, contemplando as seguintes áreas: Enfermagem, Técnico em enfermagem, fisioterapia, nutrição, farmácia, serviço social, psicologia, radiologia, medicina, fonoaudiologia, terapia ocupacional e instrumentação cirúrgica. Também temos campo de estágio para residentes, as vagas são avaliadas diante das solicitações das coordenações dos programas de residência.



Em 2024, a distribuição de vagas para estágios variou entre os cursos. O curso de **Medicina** teve **91 vagas ocupadas**, representando a maior demanda, seguido por **Fisioterapia** com **12 vagas ocupadas**. Já os cursos de **Enfermagem**, **Técnico de Enfermagem**, **Nutrição**, **Farmácia**, **Serviço Social**, **Psicologia**, **Radiologia**, **Fonoaudiologia**, **Terapia Ocupacional** e **Instrumentador Cirúrgico** não tiveram vagas ocupadas.

O total de 133 vagas ocupadas ao longo do ano reflete a grande concentração nas áreas de **Medicina** e **Fisioterapia**, enquanto outras áreas enfrentam dificuldades na alocação de estágios.

### 13. SCIRAS

No decorrer do ano de 2024, o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar da UPAE Caruaru realizou serviços de acompanhamento/monitoramento das ações voltadas à prevenção e controle das infecções e outras atividades previstas, segue abaixo o consolidado dos serviços acompanhados.

INSUMOS UTILIZADOS (TESTES RÁPIDOS)												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
HIV	2	0	0	0	4	0	0	15	0	8	0	0
HEP B	2	0	0	0	2	0	0	15	0	8	0	0
HEP C	2	0	0	0	2	0	0	15	0	8	0	0
SÍFILIS	2	0	0	0	2	0	0	15	0	6	0	0
<b>HIV - 29</b>			<b>HEP B - 27</b>				<b>HEP C - 27</b>			<b>SÍFILIS - 25</b>		
Os testes foram realizados em casos de acidente com material biológico, solicitação médica, solicitação de colaborador e campanhas.												

BRONCOSCOPIA – AMOSTRAS ENVIADAS AO LACEN PARA PESQUISA DE TUBERCULOSE											
JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
05	01	03	01	02	00	03	05	02	02	02	04
<b>RESULTADOS POSITIVOS</b>											
00	00	00	00	01	00	01	01	01	00	00	00
No ano de 2024 foram realizadas 30 coletas de LBA para apoio ao diagnóstico de Tuberculose.											

ANALISE DA ÁGUA - BIOTECH												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Cisterna	APR	APR	APR	REP	REP	APR	APR	APR	REP	APR	APR	APR
Curativo	-	-	APR	APR	REP	-	-	APR	APR	APR	APR	APR
Centro de Diagnósticos	APR	REP	REP	APR	APR	REP	REP	APR	APR	APR	APR	APR
Bloco Cirúrgico	REP	APR	REP	APR	APR	REP	REP	APR	APR	-	-	APR
Copa	APR	REP	REP	APR	REP	APR	REP	APR	APR	APR	APR	-
CME	-	-	-	-	-	APR	APR	-	-	APR	APR	APR
Bebedouro	APR	APR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultado das análises de água, realizadas no ano de 2024, de acordo com os setores.												
NOTIFICAÇÃO DE AGRAVOS - 2024												
AGRAVO						QUANTIDADE						

<b>HIV</b>	00
<b>Hanseníase</b>	10
<b>Tuberculose</b>	04
<b>Sífilis</b>	01
As notificações SINAN são enviadas via e-mail à Vigilância Epidemiológica do município	

<b>INDICADORES DE INFECÇÃO HOSPITALAR - 2024</b>			
POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO CIRURGICO		INFECÇÕES	COMPLICAÇÕES
Limpa	2.704	11	05
Potencialmente Contaminada	402	04	06
Contaminada	223	01	00
Infectada	04	00	00
Do total de 3.333 cirurgias, houveram 16 infecções de sitio cirúrgico equivalente a 0,5% do total de cirurgias.			

<b>MONITORAMENTO INDICADORES DE QUALIDADE CME - 2024</b>					
	CICLOS REALIZADOS	TESTES BIOLÓGICOS	TESTE BOWIE-DICK	INDICADOR QUÍMICO	FALHA DE CARGA
QUANTIDADE	1.223	396	199	10.985	05
Dados referentes aos indicadores dos testes realizados na autoclave, e acompanhamento dos ciclos.					

<b>MONITORAMENTOS RESÍDUOS HOSPITALARES - 2024</b>	
GRUPO A (lixo biológico)	GRUPO E (lixo Perfurocortante)
<b>1.391,23 Kg</b>	<b>200,16 Kg</b>
No ano de 2024, foram gerados 1.531,39 quilos de lixo hospitalar (infectante e perfuro cortante), o equivalente ao valor total de 2.940,67.	

<b>MONITORAMENTO ENXOVAL/LAVANDERIA - 2024</b>												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
PEÇAS	3.138	2.238	709	2.371	2.259	1.843	2.715	2.129	2.400	2.580	3.067	1.238
KILOS	988,93	645,01	605,58	1027,78	737,02	631,68	796,37	801,35	840,20	616,88	988,84	939,66
VALOR	3636,10	2347,83	2204,31	3741,11	2682,72	2299,31	2898,79	2916,91	3058,33	2245,44	3747,70	3561,31
No ano de 2024, foram gerados 9.619,30 quilos de roupa suja, o equivalente ao valor total de 35.339,86.												

## 14. Programas

A UPAE Caruaru contempla 32 municípios da IV Geres, atendendo atualmente a 13 programas, sendo eles: **Boa Visão, Chagas, Hanseníase, Tuberculose, Microcefalia, Glaucoma, Pé Diabético, Pós Covid, Bexiga Neurogênico, Ostomia, Anemia Falciforme, Mamografia e Planifica SUS** que está em fase de implantação. Esses projetos foram criados com o propósito de descentralizar o atendimento que anteriormente ocorria na capital, proporcionando uma assistência humanizada e de qualidade.

O processo de atendimento inicia-se com a oferta de vagas pela UPAE Caruaru à Secretaria de Saúde, responsável por regular o acesso do paciente. Ao chegar à unidade no dia e horário previamente agendados, a presença do paciente é confirmada por meio de um sistema informatizado. Posteriormente, o paciente é direcionado a um profissional multidisciplinar encarregado de conduzir a avaliação, oferecer orientações e integrar o paciente ao projeto correspondente.

### 1. Programa de Ostomia

**Observações Gerais:** Desde a implantação do projeto de Ostomia, em outubro de 2021, a UPAE Caruaru já acompanhou 103 pacientes, oferecendo suporte especializado e acompanhamento contínuo. No entanto, ao final de 2024, o número de pacientes em acompanhamento regular foi de 53 pacientes. Essa variação é explicada pelos seguintes fatores: 16 pacientes realizaram a reconstrução do trânsito intestinal, encerrando a necessidade de acompanhamento; 19 vieram a óbito durante o período; e 15 deixaram de comparecer às consultas, apesar dos esforços para estabelecer contato e reintegrá-los ao projeto.

**Tabela 33:**

PROGRAMA DE OSTOMIA					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO COM INSUMOS
JAN/24	04	02	53	01	R\$ 20.460,63
FEV/24	04	03	51	03	R\$ 19.108,48
MAR/24	04	0	52	0	R\$ 18.815,66
ABR/24	02	01	55	0	R\$ 20.221,12
MAI/24	02	0	54	0	R\$ 21.789,04
JUN/24	02	01	47	0	R\$ 17.744,08
JUL/24	02	0	51	0	R\$ 19.618,79
AGO/24	02	01	47	0	R\$ 20.582,32
SET/24	02	0	50	0	R\$ 19.355,50
OUT/24	02	0	44	0	R\$ 19.374,69
NOV/24	02	0	46	0	R\$ 18.481,60
DEZ/24	02	0	46	0	R\$ 17.941,71
<b>ACUMULADO</b>	<b>30</b>	<b>08</b>	<b>596</b>	<b>04</b>	<b>R\$ 233.853,62</b>

\*O quantitativo de executados abrange as primeiras consultas agendadas e as subconsultas dos pacientes já acompanhados, que retornam para consultas de rotina visando orientações e entrega de insumos.

**Conclusão:** Durante o ano de 2024, foram realizados 596 atendimentos sendo em sua maioria atendimentos de subconsulta. Apesar de terem sido disponibilizadas 30 vagas para novos agendamentos, apenas 08 foram preenchidas, e dessas, 04 faltaram aos atendimentos. Esses números refletem a necessidade de aprimorar as estratégias de comunicação e engajamento, a fim de aumentar a adesão e reduzir as ausências, garantindo a continuidade do cuidado aos pacientes ostomizados.

Observa-se também que o investimento total com insumos em 2024 foi de R\$ 233.853,62, o que destaca a importância dos recursos necessários para manter a qualidade do atendimento. Esse valor variou ao longo dos meses, acompanhando as flutuações no número de atendimentos realizados. Esses dados reforçam a necessidade do acompanhamento contínuo, assegurando sua sustentabilidade e eficácia a longo prazo.

## 2. Programa Bexiga Neurogênica

**Observações gerais:** Desde a implantação do projeto de Ostomia, em outubro de 2021, a UPAE Caruaru já acompanhou 50 pacientes, oferecendo suporte especializado e acompanhamento contínuo. No entanto, ao final de 2024, o número de pacientes em acompanhamento regular foi de 36 pacientes. Essa variação é explicada pelos seguintes fatores: 02 vieram a óbito durante o período; 07 desistiram de realizar o cateterismo intermitente limpo e 04 deixaram de comparecer às consultas, apesar dos esforços para estabelecer contato e reintegrá-los ao projeto.

**Tabela 34:**

PROGRAMA BEXIGA NEUROGÊNICA					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO COM INSUMOS
JAN/24	04	04	21	01	R\$ 32.742,42
FEV/24	04	02	23	0	R\$ 36.750,54
MAR/24	04	01	25	0	R\$ 41.616,00
ABR/24	02	01	26	0	R\$ 41.580,47
MAI/24	02	01	27	0	R\$ 45.174,67
JUN/24	01	01	27	0	R\$ 45.000,55
JUL/24	02	02	30	0	R\$ 48.280,25
AGO/24	02	0	29	0	R\$ 53.185,32
SET/24	02	0	28	0	R\$ 48.296,04
OUT/24	02	02	31	01	R\$ 43.500,80
NOV/24	02	02	28	0	R\$ 46.352,91
DEZ/24	02	03	32	0	R\$ 51.547,66
<b>ACUMULADO</b>	<b>29</b>	<b>19</b>	<b>327</b>	<b>02</b>	<b>534.027,63</b>

<sup>1</sup>O quantitativo de agendamentos refere-se às primeiras consultas, sendo aqueles regulados pela IV Geres para inclusão no projeto.

<sup>2</sup>O quantitativo de executados abrange as primeiras consultas agendadas e as subconsultas dos pacientes já acompanhados, que retornam para consultas de rotina visando orientações e entrega de insumos.

**Conclusão:** Durante o ano de 2024, foram realizados 327 atendimentos sendo em sua maioria atendimentos de subconsulta. Apesar de terem sido disponibilizadas 29 vagas para novos agendamentos, apenas 19 foram preenchidas, e dessas, 02 faltaram aos atendimentos. Dos 36 pacientes ativos, 01 utiliza cateter convencional, 01 utiliza 1/4 convencional, e o restante utiliza cateteres hidrofílicos, evidenciando a predominância dessa tecnologia no cuidado.

Observa-se também que o investimento total com insumos em 2024 foi de R\$ 534.027,63, o que destaca a importância dos recursos necessários para manter a qualidade do atendimento. Esse valor variou ao longo dos meses, acompanhando as flutuações no número de atendimentos realizados. Esses dados reforçam a necessidade do acompanhamento contínuo, assegurando sua sustentabilidade e eficácia a longo prazo.

### 3. Programa Pé Diabético

**Observações gerais:** Os pacientes atendidos pelo projeto de Pé Diabético após avaliação recebem orientações detalhadas sobre os cuidados necessários, são encaminhados para outros serviços quando pertinente e caso necessário realizam o primeiro curativo na unidade, onde dão sequência ao tratamento de forma sistemática e monitorada, até receberem alta para retornar os cuidados em seu município. O projeto enfrenta desafios relacionados à regulação de pacientes. Em 2024, apenas 4 pacientes foram admitidos no projeto, e encerramos o ano com apenas 1 paciente em acompanhamento ativo.

Tabela 35:

PROGRAMA PÉ DIABETICO					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	CUSTO COM INSUMOS
JAN/24	04	02	15	01	R\$ 325,27
FEV/24	02	0	13	0	R\$ 247,54
MAR/24	02	0	12	0	R\$ 259,26
ABR/24	02	01	17	01	R\$ 218,37
MAI/24	02	01	25	0	R\$ 285,38
JUN/24	02	01	16	0	R\$ 272,72
JUL/24	02	01	16	01	R\$ 120,93
AGO/24	02	0	15	0	R\$ 147,72
SET/24	02	0	07	0	R\$ 153,59
OUT/24	02	01	14	0	R\$ 87,44
NOV/24	02	0	10	0	R\$ 107,38
DEZ/24	02	0	06	0	R\$ 86,00
<b>ACUMULADO</b>	<b>26</b>	<b>07</b>	<b>166</b>	<b>03</b>	<b>R\$ 2.311,60</b>

**Conclusão:** Em 2024, o projeto de Pé Diabético registrou 166 atendimentos e investimento total de R\$ 2.311,60, com custos mensais variando entre R\$ 86,00 e R\$ 325,27. Apesar da disponibilização de 26 vagas, apenas 7 foram agendadas e 2 faltas

foram registradas. Encerramos o ano com apenas 1 paciente ativo, destacando a necessidade de estratégias para ampliar o alcance e fortalecer a adesão ao projeto.

## 6. Programa Anemia Falciforme

**Observações gerais:** O projeto visa oferecer acompanhamento contínuo a pacientes com anemia falciforme, especialmente aqueles em condições estáveis, que foram descentralizados do HEMOPE. O objetivo é monitorar sua saúde, fornecer suporte médico e garantir a continuidade do cuidado, promovendo uma gestão eficaz da condição e melhorando a qualidade de vida. O fluxo do programa começa com a chegada regulada do paciente pelo HEMOPE CARUARU, GARANHUNS e RECIFE via sistema CMCE, seguido pelo check-in. Na UPAE CARUARU, o paciente é confirmado no sistema, passa por consulta de enfermagem e hematológica, recebe orientações e é inserido no programa. Os insumos, prescritos de acordo com a conduta médica, são fornecidos pela farmácia do estado.

**Tabela 36:**

PROGRAMA ANEMIA FALCIFORME				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/24	08	0	04	0
FEV/24	08	0	02	0
MAR/24	12	0	13	0
ABR/24	12	0	01	0
MAI/24	15	0	07	0
JUN/24	08	0	07	0
JUL/24	08	0	05	0
AGO/24	10	0	08	0
SET/24	08	0	07	0
OUT/24	08	0	04	0
NOV/24	08	0	08	0
DEZ/24	15	0	05	0
<b>ACUMULADO</b>	<b>120</b>	<b>0</b>	<b>71</b>	<b>0</b>

**Conclusão:** Durante o ano, os atendimentos continuaram a ser realizados para os pacientes já acompanhados no projeto, uma vez que não houve a regulação de novos pacientes para o serviço. Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

#### 4. Programa Hanseníase

**Observações gerais:** O total de vagas disponibilizadas ultrapassa a adesão por parte dos regulados no projeto de hanseníase. Vale ressaltar que a maioria dos pacientes incluídos no projeto são aqueles que passaram por avaliação dermatológica, sendo identificados com diagnóstico de hanseníase.

**Tabela 37:**

PROGRAMA HANSENIASE				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/24	05	0	03	0
FEV/24	03	0	03	0
MAR/24	0	0	0	0
ABR/24	03	0	04	0
MAI/24	04	0	03	0
JUN/24	04	0	05	0
JUL/24	05	0	04	0
AGO/24	04	0	09	0
SET/24	02	0	02	0
OUT/24	10	0	08	0
NOV/24	06	0	04	0
DEZ/24	06	0	07	0
<b>TOTAL</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>52</b>	<b>0</b>

**Conclusão:** Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

#### 5. Programa Tuberculose

**Observações gerais:** O total de vagas disponibilizadas ultrapassa a adesão por parte dos regulados no projeto de hanseníase. Durante esse ano nenhum paciente foi regulado na vaga e os pacientes incluídos no projeto são aqueles que passaram por avaliação do pneumologista, sendo identificados com diagnóstico de tuberculose. Diante dessa ausência de pacientes regulados, a instituição sugere que o estado realize uma análise

para identificar as possíveis causas dessa baixa adesão. Recomenda-se a implementação de estratégias que incentivem a participação no programa. Em caso de dificuldades persistentes, a consideração do cancelamento do projeto pode ser avaliada.

**Tabela 38:**

PROGRAMA TUBERCULOSE				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/24	04	0	02	0
FEV/24	06	0	02	0
MAR/24	04	0	01	0
ABR/24	04	0	01	0
MAI/24	04	0	01	0
JUN/24	04	0	01	0
JUL/24	06	0	01	0
AGO/24	06	0	01	0
SET/24	02	0	01	0
OUT/24	04	0	03	0
NOV/24	08	0	02	0
DEZ/24	08	0	03	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0</b>

**Conclusão:** Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

## 7. Programa Chagas

**Observações gerais:** Desde a implantação do projeto de Chagas, as vagas permanecem disponíveis, no entanto, não houve preenchimento até o momento. É importante destacar que, desde o início do projeto, nenhum paciente regulado da IV GERES foi recebido. Diante dessa ausência de pacientes regulados, a instituição sugere que o estado realize uma análise para identificar as possíveis causas dessa baixa adesão. Recomenda-se a implementação de estratégias que incentivem a participação no programa. Em caso de dificuldades persistentes, a consideração do cancelamento do projeto pode ser avaliada.

**Tabela 39:**

PROGRAMA CHAGAS				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/24	04	0	0	0
FEV/24	03	0	0	0
MAR/24	04	0	0	0
ABR/24	05	0	0	0
MAI/24	02	0	0	0
JUN/24	03	0	0	0
JUL/24	05	0	0	0
AGO/24	04	0	01	0
SET/24	05	0	0	0
OUT/24	04	0	0	0
NOV/24	02	0	0	0
DEZ/24	01	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>01</b>	<b>0</b>

**Conclusão:** Para este projeto, é importante ressaltar que não há custos associados a insumos.

## 8. Programa Boa Visão

**Observações gerais:** O Projeto Boa Visão visa reduzir a evasão escolar identificando e corrigindo problemas oftalmológicos em alunos, professores e funcionários das escolas públicas da Rede Estadual, em parceria com as Secretarias de Saúde e Educação. O processo inicia com o envio de uma lista de agendamentos para a UPAE, onde os pacientes passam pela triagem oftalmológica, seguida de consulta médica. Ao final, recebem a orientação para escolher suas armações, disponibilizadas pelo programa, garantindo acesso à correção visual e contribuindo para a melhoria da qualidade de vida escolar.

**Tabela 40:**

<b>PROGRAMA BOA VISÃO</b>				
<b>MÊS/ANO</b>	<b>VAGAS DISPONIBILIZADAS</b>	<b>AGENDADOS</b>	<b>EXECUTADOS</b>	<b>FALTOSOS</b>
JAN/24	0	0	0	0
FEV/24	0	0	0	0
MAR/24	20	20	18	2
ABR/24	80	80	67	13
MAI/24	80	80	64	16
JUN/24	80	80	61	19
JUL/24	0	0	0	0
AGO/24	100	100	92	08
SET/24	80	80	65	15
OUT/24	100	100	90	10
NOV/24	80	80	63	17
DEZ/24	20	20	16	04
<b>TOTAL</b>	<b>640</b>	<b>640</b>	<b>536</b>	<b>104</b>

**Conclusão:** Em 2024, o Projeto Boa Visão realizou 536 atendimentos de um total de 640 agendados, com 104 faltas registradas ao longo do ano. O custo total com insumos foi de R\$ 42.999,40, com variações mensais dependendo da quantidade de atendimentos realizados. É importante ressaltar que não houve atendimento em janeiro, fevereiro e julho devido ao período de férias escolares. Os meses de maior fluxo foram abril, agosto e outubro, com 80 a 100 vagas disponibilizadas mensalmente. Apesar das faltas, o projeto conseguiu atender um número significativo de pacientes, refletindo o impacto positivo na saúde visual dos envolvidos, sendo essencial a continuidade e aprimoramento das estratégias para garantir maior adesão e aproveitamento dos atendimentos.

## 9. Programa Pós Covid

**Observações Gerais:** Com o advento da Pandemia de COVID-19, surge a necessidade de uma nova atuação por meio da rede de saúde junto aos pacientes que se recuperaram desta doença, estes podem apresentar uma série de sequelas como alterações, funcionais, tomográficas, psiquiátricas e metabólicas. Desse modo, uma avaliação sistematizada e multidisciplinar durante a recuperação da doença após a alta

hospitalar é fundamental para maior elucidação dessas alterações e suas evoluções ao longo do tempo.

Considerando esta demanda, a **NOTA TÉCNICA – SES – Diretoria Geral de Assistência Integral à Saúde – Nº 287/2021**, visou subsidiar o planejamento e execução de ações à Implantação da rede de referência em reabilitação multidisciplinar, com os objetivos de reduzir a morbidade por complicações e a redução de número de reinternações.

**Fluxo:** As UPAE's do Estado de Pernambuco deverão garantir atenção integral às pessoas que necessitam de cuidados decorrentes das sequelas secundárias da infecção por Covid-19, promovendo melhoria nas condições de saúde e reduzindo complicações físicas e psicossociais. Assim, pretende-se atender pacientes a partir de atenção básica, ou pacientes residentes na região de abrangência, que receberam alta hospitalar, com intuito de viabilizar a recuperação adequada. Por meio do atendimento das seguintes especialidades: Pneumologista, Psiquiatra, Cardiologia, Nutricionista, Fisioterapia Respiratória, Fisioterapia Motora, Psicologia, Fonoaudiologia.

O projeto teve início em outubro de 2021 na UPAE Caruaru, tem o intuito de estabelecer os critérios de acesso regulado ao serviço de atendimento aos pacientes com sequelas secundárias à infecção pela Covid-19 da rede pública de saúde do estado para as Unidades Pernambucanas de Atenção Especializada – UPAE. O mesmo foi aditivado ao contrato 003/2018, registrando assim o 5º aditivo de contrato.

A entrada no programa se dará de acordo com a solicitação médica, seja para atendimentos com a equipe multiprofissional ou médica. O paciente deve ser regulado para a consulta de fisioterapia através do CMCE, que é uma plataforma de regulação monitorada pela Secretaria de Saúde Estadual e IV Gerência Regional de Saúde. O paciente será avaliado pelo fisioterapeuta ambulatorial e se houver necessidade clínica, poderá ser encaminhado internamente para consultas com especialista médico na área de pneumologia e neurologia e/ou da equipe multidisciplinar com nutricionista, psicólogo, assistente social, farmacêutico, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional. Após traçado plano terapêutico o mesmo poderá também realizar sessões de reabilitação fisioterapêutica na área motora ou respiratória.

**Tabela 41:**

PROGRAMA PÓS COVID					
MÊS/ANO	CONSULTAS OFERTADAS	PACIENTES REGULADOS	PACIENTES NÃO REGULADOS	TOTAL DE ATENDIDOS	TOTAL DE PACIENTES ACOMPANHADOS
JAN/24	8	0	0	0	0
FEV/24	4	0	0	0	0
MAR/24	4	0	0	0	0
ABR/24	4	0	0	0	0
MAI/24	4	0	0	0	0
JUN/24	4	0	0	0	0
JUL/24	4	0	0	0	0
AGO/24	4	0	0	0	0
SET/24	4	0	0	0	0
OUT/24	4	0	0	0	0
NOV/24	4	0	0	0	0
DEZ/24	4	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Conclusão:** Diante do exposto percebe-se que o projeto Pós-covid encontra-se obsoleto na unidade, que após a redução dos casos graves de COVID que necessitaram de fisioterapia cardiorrespiratória o projeto apresentou uma baixa adesão, diante disso sugiro que não haja mais ofertas mensais para o mesmo.

## 10. Programa Mamografia

**Observações Gerais:** Os atendimentos ocorrem na UP AE Caruaru a crianças portadoras de microcefalia pelo zika vírus (SCZV) e crianças com diagnósticos de outras síndromes neurológicas. Mensalmente percebemos uma elevada taxa de absenteísmo nesses atendimentos.

O acompanhamento do programa se dará por consulta com médicos, enfermeiros especializados no serviço, quando necessário, e na realização do exame de mamografia. Fluxo: O paciente chega à unidade através da regulação no CMCE, que é uma plataforma estadual. O agendamento é feito pela regulação municipal dos 32 municípios que compõe a IV Geres, respeitando critérios pré-estabelecidos por protocolo interno, tendo como referência o protocolo de mamografia do ministério da saúde. No dia agendado, o paciente tem seu atendimento gerado na recepção e o paciente é

direcionado ao local de realização do exame de mamografia. Após laudo médico e identificação de bi-rads 0, 3, 4 ou 5 o paciente é contatado e recebe agendamento para consulta médica de mastologista, tendo seu plano terapêutico definido, pelo profissional especializado. Data de início do projeto: Dezembro/2021

**Tabela 42:**

PROGRAMA MAMOGRAFIA				
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS
JAN/24	85	42	18	24
FEV/24	120	96	69	27
MAR/24	70	70	40	30
ABR/24	84	07	29	0
MAI/24	40	23	22	1
JUN/24	44	20	24	0
JUL/24	48	01	40	0
AGO/24	36	05	14	0
SET/24	30	0	15	0
OUT/24	56	16	73	0
NOV/24	32	0	28	0
DEZ/24	48	04	57	0
<b>TOTAL</b>	<b>693</b>	<b>284</b>	<b>429</b>	<b>81</b>

#### Planilha de custos

TOTAL DE PACIENTES	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR
249	Laudos	R\$ 14,00	R\$ 6.606,00

**Conclusão:** Observa-se um número elevado de faltosos para realização das mamografias ofertadas aos municípios, isso se dá por dificuldades no acesso das pacientes até a unidade, impedindo assim a realização dos exames preventivos e de rastreamento das pacientes desse programa.

## 11. Programa Microcefalia

**Observações gerais:** Com o advento da Epidemia da Síndrome Congênita do Zika vírus, surgiu a necessidade de uma nova atuação por meio da rede de saúde junto as crianças e familiares desta doença, as crianças apresentaram uma série de sequelas

como alterações funcionais, tomográficas e metabólicas. Desse modo, uma avaliação sistematizada e multidisciplinar durante, bem como um acompanhamento é fundamental para maior qualidade de vida dessas famílias.

Considerando esta demanda, a NOTA TÉCNICA - SES - **Diretoria Geral de Assistência Integral à Saúde** - Nº 287/2021 de julho de 2021, visou subsidiar o planejamento e execução de ações à Implantação da rede de referência em reabilitação multidisciplinar, com os objetivos de reduzir a morbidade por complicações e a redução do número de reinternações.

**Fluxo:** as UPAE's do estado de Pernambuco deverão garantir atenção integral às pessoas que necessitam de cuidados decorrentes das sequelas secundárias da infecção por Covid-19, promovendo melhoria nas condições de saúde e reduzindo complicações físicas e psicossociais. Assim, pretendesse atender pacientes a partir da atenção básica, ou pacientes residentes na região de abrangência, que receberam alta hospitalar, com o intuito de viabilizar a recuperação adequada. Por meio do atendimento das seguintes especialidades: Pneumologista, Psiquiatra, Cardiologia, Nutricionista, Fisioterapia Respiratória, Fisioterapia motora, Psicólogo, Fonoaudiologia.

O programa tem o intuito de estabelecer critérios de acesso regulado ao serviço de atendimento aos pacientes que tenham o diagnóstico de Microcefalia e outras Síndromes Neurológicas da rede pública de saúde do estado nas Unidades Pernambucanas de Atenção Especializada – UPAE. Até o momento, tal projeto não foi aditivado ao contrato 003/2018 firmado entre o HCP gestão e a SES/PE, sendo assim necessário, visto que ocorreu a absorção do mesmo a cartela de serviço da UPAE Caruaru, mas sem nenhum documento da SES/PE.

O acompanhamento do programa se dará por consulta com a equipe multidisciplinar, sessões de reabilitação e consultas médicas com otorrinolaringologista, oftalmologista e dermatologista quando se fizer necessário.

**Fluxo:** O paciente chega regulado através do NOA que é uma plataforma de regulação municipal, supervisionado pela prefeitura de Caruaru e pela Secretaria Estadual de Saúde. No dia do atendimento, após confirmação do usuário no software interno de prontuário eletrônico, o paciente passa pela consulta médica e/ou

multidisciplinar e/ou sessão de reabilitação, dependendo da regulação/agendamento realizado.

**Data de início do projeto:** O projeto foi continuado a partir de novembro de 2018 com o HCP gestão.

**Tabela 43:**

PROGRAMA MICROCEFALIA - CONSULTAS				
MÊS/ANO	CONSULTAS OFERTADAS	CONSULTAS AGENDADAS	TOTAL DE ATENDIDOS (CONSULTAS)	TOTAL DE PACIENTES ACOMPANHADOS (SESSÕES EXECULTADAS)
JAN/24	12	12	7	121
FEV/24	16	16	4	64
MAR/24	18	18	6	62
ABR/24	19	19	4	97
MAI/24	41	41	19	136
JUN/24	30	30	12	101
JUL/24	6	6	2	21
AGO/24	25	25	27	63
SET/24	25	25	13	114
OUT/24	1	1	1	85
NOV/24	7	7	5	126
DEZ/24	10	10	4	91
<b>TOTAL</b>	<b>210</b>	<b>210</b>	<b>104</b>	<b>1081</b>

**Conclusão:** Os atendimentos ocorrem na UPAE Caruaru a crianças portadoras de microcefalia pelo zika vírus (SCZV) e crianças com diagnósticos de outras síndromes neurológicas. Mensalmente percebemos uma elevada taxa de absenteísmo nesses atendimentos.

## 12. Programa Glaucoma

**Observações Gerais:** Visando a descentralização da entrega dos colírios aos pacientes que têm diagnóstico de glaucoma, e manter tratamento na mesma unidade hospitalar onde o diagnóstico ocorreu, intensificando acesso e acompanhamento ao tratamento da condição clínica, o programa de glaucoma foi implantado na UPAE Caruaru em setembro de 2019. Assim, o intuito é de estabelecer critérios de acesso regulado ao serviço de atendimento aos pacientes que tenham o diagnóstico de

glaucoma da rede pública de saúde do estado nas Unidades Pernambucanas de Atenção Especializada – UP AE.

O acompanhamento do programa se dá por consulta com médicos e farmacêuticos especializados no serviço.

**Fluxo:** O paciente chega à nossa unidade regulado através do NOA para o oftalmologista, e ao ter o diagnóstico de glaucoma na UP AE Caruaru é direcionado ao profissional de farmácia para receber a devida consulta e orientações necessárias e assim ser inserido no programa. Após a inserção do paciente no programa, mensalmente ele comparece à UP AE Caruaru para consulta farmacêutica e recebimento dos colírios prescritos. O paciente retorna à consulta oftalmológica a cada 6 meses para acompanhamento da condição clínica e renovação do cadastro no programa estadual.

**Observações:** Nos meses de janeiro a março, a reposição dos estoques dos colírios de nossa unidade ocorreram de maneira regular, sem redução de estoque. No mês de abril, o abastecimento do colírio dorzolamida foi menor que o habitual, o que nos deixou com estoque em alerta do referido colírio, porém não houve comprometimento na assistência aos pacientes usuários do mesmo. Dentre os meses de maio a setembro, recebemos nosso abastecimento dos 7 (sete) colírios de forma regular, mantendo nosso estoque e assistência aos nossos pacientes. Nos meses de outubro a novembro, não houve abastecimento do colírio brimonidina, tal desabastecimento acarretou na não assistência a alguns de nossos pacientes, que estão até o presente momento sem receber seu colírio. No mês de dezembro recebemos 9 (nove) colírios brimonidina, o quantitativo é insuficiente para atendimento à demanda dos pacientes assistidos pela UP AE Caruaru, esses nove frascos foram dispensados a pacientes que fazem uso apenas do colírio brimonidina. O estoque do mesmo não possui previsão de regularização pela Secretaria de Saúde, a qual nos informou que está aguardando aquisição do produto para regularização dos estoques.

O programa, na maioria dos meses, apresenta falta de alguns pacientes e através do contato com os mesmos para entender o motivo da falta, há relatos que quando não comparecem é devido motivos pessoais, seja doença, viagem ou falta de transporte.

**Tabela 44:**

PROGRAMA GLAUCOMA					
MÊS/ANO	VAGAS DISPONIBILIZADAS	AGENDADOS	EXECUTADOS	FALTOSOS	TOTAL DE ATENDIMENTOS
JAN/24	180	186	0	08	188
FEV/24	145	188	0	03	148
MAR/24	188	148	0	05	193
ABR/24	204	193	0	12	216
MAI/24	197	216	0	31	228
JUN/24	231	228	0	13	244
JUL/24	192	244	0	17	209
AGO/24	265	209	0	14	279
SET/24	235	279	0	18	253
OUT/24	226	253	0	15	241
NOV/24	227	241	0	09	286
DEZ/24	274	286	0	15	289
<b>TOTAL</b>	<b>2564</b>	<b>2671</b>	<b>0</b>	<b>160</b>	<b>2774</b>

**Observação:** O programa em questão não apresenta gasto com material médico hospitalar.

### 13. Planifica SUS

O Planifica SUS é uma metodologia criada pelo Dr. Eugênio Vilaça Mendes, que tem como objetivo qualificar e organizar os serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), com foco na Atenção Primária à Saúde (APS) e na integração desta com a Atenção Ambulatorial Especializada (AAE). Esta metodologia busca melhorar a eficiência, a qualidade e os resultados dos cuidados em saúde, promovendo um sistema mais organizado, resolutivo e centrado nas pessoas. Cada unidade AAE fica destinada a trabalhar por linhas de cuidados, elas são definidas com base nos problemas de saúde prevalentes na região de saúde da AAE. A UPAE Caruaru tem como Linhas de Cuidado: Hipertensão, Diabetes e Câncer de Mama.

Na UPAE Caruaru, o Planifica SUS está em processo de implantação desde o ano de 2019 onde iniciou acompanhando o processo de implantação do mesmo na UPAE Belo Jardim.

Atualmente o mesmo é dividido em ciclos de melhorias, onde iniciamos o ciclo em 2024 e finalizamos a etapa 4.3.

Em relação a equipe multidisciplinar, em 2024 o quadro completo da equipe das duas linhas de cuidado, sendo assim, a equipe Planifica SUS da UPAE Caruaru é composta por: Enfermeira Gestora do Cuidado, Enfermeiro Saúde da Família e Comunidade, Psicóloga, Fisioterapeuta, Nutricionista, Farmacêutica, Endocrinologista, Cardiologista e Mastologista.

### **Atividades desenvolvidas no ano de 2024:**

#### 1. Análise situacional:

- Identificando os fluxos de trabalho existentes na UPAE;
- Avaliando a capacidade instalada, gargalos no atendimento e lacunas na comunicação com a APS.

#### 2. Organização do cuidado centrado no usuário:

- Resenho dos processos assistenciais na AAE para garantir que o trabalho seja contínuo, oportuno e baseado nas necessidades do usuário;
- Integração da equipe UPAE com equipes da APS, por meio de reuniões online e presencial, para estreitar os laços entre as redes de atenção, conhecer o território e melhorar a troca de informações.

#### 3. Capacitação dos profissionais:

- Oficinas de qualificação para gestores e profissionais de saúde;
- Simulações práticas e discussões de casos para reforçar o aprendizado (Role-Play).

#### 4. Monitoramento e Avaliação:

- Acompanhamento de indicadores chaves para o desempenho;
- Ajuste contínuo nos fluxos assistenciais.

Segue em tabela o valor quantitativo das atividades desenvolvidas:

<b>Atividades desenvolvidas no ano de 2024</b>			
Mês	Reuniões	Visitas às APS	Role-Play
Janeiro a Junho	13	10	0
Julho	6	0	1
Agosto	10	0	0
Setembro	6	0	0
Outubro	5	0	1
Novembro	6	0	1
Dezembro	10	0	1

## 15. Conclusão

A UPAE Caruaru procura estar sempre focada na organização e padronização dos serviços ofertados, almejando o bem-estar dos colaboradores e usuários que aqui frequentam, buscando a excelência em todos os serviços que são prestados, oferecendo atendimento diferenciado para a população, focando nas soluções e diagnósticos rápidos e efetivos, para que os usuários sejam tratados em condições e tempo hábil de recuperação.

Destacamos o nosso compromisso em cumprir todas as ofertas de disponibilização de nossas especialidades dentro das metas estabelecidas em contrato com a SES/PE e encaminhar a contra referência as Secretarias de Saúde dos Municípios da Jurisdição da IV GERES. A UPAE Caruaru segue com o intuito de informar as problemáticas de caráter externo que acontecem na unidade e que já foram pontuadas em reunião com os municípios e a IV GERES, mantendo constante contato em reuniões, por e-mails, ofícios e ligações informando as problemáticas e encontrando formas de facilitar a estadia do paciente na unidade.

Haja vista todas as considerações descritas neste documento, solicitamos um apoio para as demandas de investimento em nosso parque tecnológico para que possamos manter as atividades já pactuadas com excelência e termos a parceria para ampliar as mais ações assistenciais.

Ressaltamos que o objetivo da UPAE Caruaru é oferecer todos os dias um serviço de referência dentro do Estado de Pernambuco, respeitando todas as diretrizes preconizadas no âmbito da saúde, como também o que encontra-se pactuado através do Contrato de Gestão Contrato de gestão nº 003/2018, assinado e celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde - Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer – SPCC.

Caruaru, 03 de fevereiro de 2025.

\_\_\_\_\_  
Soraia do Carmo Cunha Ximenes  
Coordenação Geral – UPAE Caruaru  
Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer